

في علم النفس

سيكولوجية  
الطفولة والمرأهقة

دكتور مصطفى فهمي





**Columbia University**  
**in the City of New York**

THE LIBRARIES



BOUND  
MAR 15 1957

البيوت  
للحاج معين



في علم النفس

# سايكولوجية الطفولة والمراهقة

تأليف

دكتور مصطفى فهمي

أستاذ علم النفس المساعد بجامعة عين شمس  
( معهد التربية للمعلمين )

الطبعة الثانية

ملتزم الطبع والنشر

مكتبة مصر  
شارع كامل صندني باشا

دار مصر للطباعة

١٢٣٧ شارع كامل صندني ت ٧٥١٤٧



893.785

F14

17256 F



## مقدمة الطبعة الأولى

يسرني أن أضيف بكتابي هذا إلى المكتبة العربية موضوعاً جديداً يبحث في سيكولوجية الطفولة والمراهقة وقد حرصت على أن يفيد من هذا البحث المشتغلون بعلم النفس وكذلك القائمون على تربية الأطفال وتنشئتهم.

وإذا كانت بعض موضوعات هذا البحث قد اعتمدت على أبحاث أجريت في أمريكا وأوربا ، إلا أننا قد أضفنا إلى ذلك خبرتنا وتجاربنا الخاصة في هذا الميدان .

وكل ما نرجوه أن تكون الأبحاث التي تضمنها هذا الكتاب نقطة بداية تنير الطريق أمام المشتغلين بعلم نفس الطفولة لدراسة النمو في البيئة المصرية التي تكاد تكون في أمس الحاجة إلى هذا النوع من الدراسة .

والكتاب في جملته ينقسم إلى بابين رئيسيين :

الباب الأول — ويشتمل على دراسة النمو في مرحلة الطفولة .

والباب الثاني — ويعرض لدراسة النمو في مرحلة المراهقة .

وقد قصرنا دراسة النمو في مرحلتى الطفولة والمراهقة هنا على الأطفال السويين ، وفي النية إن شاء الله تعالى أن نتبع كتابنا هذا بكتاب آخر نعرض فيه لبحث موضوع النمو وما يتعرض له من انحرافات عند الشواذ .

والله سبحانه وتعالى نسأل أن يلهمنا السداد والتوفيق .

مصطفى فهمي

القاهرة في يوليو ١٩٥٤

## مقدمة الطبعة الثانية

ما كادت تظهر الطبعة الأولى من هذا الكتاب حتى أقبل عليها القراء في مصر والأقطار الشقيقة ، فنفدت الطبعة في مدة قصيرة .

وإن هذا الدليل على تعطش الجمهور للعلم والمعرفة واهتمامه بمتابعة البحوث والدراسات التي تظهر من وقت لآخر في ميادين علم النفس المختلفة .

هذا وقد ضمنت الطبعة الثانية من هذا الكتاب — بالإضافة إلى موضوعات الطبعة الأولى — باباً ثالثاً خصصته لبحث موضوع النمو وما يتعرض له من انحرافات عند الشواذ .

وقد عنيت في هذه الطبعة للكتاب باستيفاء بعض الموضوعات التي ظهرت مختصرة في الطبعة الأولى ، وخاصة موضوعات الباب الثاني .

ولعل الكتاب في طبعته الثانية يحقق ما قصدناه من تحسين وبذلك تعم فائدته ، والله ولي التوفيق .

مصطفى فهمي

سيدى بشر في ١٢ يوليو ١٩٥٥



## المدخل

(أولاً) الاهتمام بدراسة الطفولة السويّة والشاذة

(ثانياً) علم نفس الطفولة وطبيعة النمو





## (أولاً) الاهتمام بدراسة الطفولة

تمهيد :

ليس الاهتمام بدراسة الطفولة أمراً جديداً في كتابات العلماء والباحثين ، ويبدو هذا الاهتمام جلياً فيما كتب منذ عهد أفلاطون ، فقد اتضحت في كتابات هؤلاء العلماء — سواء من كان يشتغل منهم بالفلسفة أو بالطب أو بعلوم التربية — أهمية الصحة الجيدة في سعادة الأطفال .

تلك نظرة القدامى من المهتمين بدراسة الطفولة وهي نظرة أساسها وضع حدود الصحة والمرض والبحث في طرق الوقاية والعلاج . وعندما تقدمت وسائل البحث وتنوعت سبل التجريب ، تعدى نشاط العلماء هذه الحدود ، إلى دراسة نواح أخرى من حياة الأطفال: كيف يفكرون ؟ وكيف يشعرون ؟ وكيف يسلكون ؟ ولقد تطلبت أمثال هذه الأبحاث دراسات طويلة من أناس كرسوا حياتهم لمعرفة الطريقة التي ينمو بها الطفل في نواحي النمو المختلفة ، من بدني وحسي وحركي وانفعالي وعقلي ولغوي ومدرسي واجتماعي .

ومما تجدر الإشارة إليه أن الطفولة لم تدرس دراسة منظمة إلا ابتداء من النصف الثاني من القرن الثامن عشر ، ثم ازدهرت هذه الدراسات واتسع نطاقها في القرن العشرين ، وأصبحت تدرس لذاتها كموضوع هام من موضوعات علم النفس العام ، بعد أن كانت تدرس في نطاق علم النفس التعليمي . ويتضح ذلك من دراسات « بستالوتزى » و « هربارت » و « فروبل » ؛ تلك الدراسات التي كانت ترمى إلى ربط مراحل النمو المختلفة بنظريات التربية الحديثة .



## البحوث الجديدة في ميدان دراسة الطفولة السوية :

يظهر سنويا عدد كبير من المقالات والأبحاث العلمية التي تعالج موضوع الطفولة ، وهي تتضمن معلومات غزيرة عن نمو الأطفال في شتى نواحيه . وتقوم هذه الأبحاث على ملاحظة الطفل ملاحظة دقيقة في الأسرة والمدرسة والمجتمع ، ثم تتبع هذه الملاحظات بتجارب في المعمل لتحقيق صحة ما يصل إليه الباحث عن طريق الملاحظة العارضة ، بوساطة التجريب القائم على الملاحظة المقصودة والقياس .

وتظهر خلاصة بعض هذه الأبحاث في المجلد الكبير الذي صدر في أمريكا في عام ١٩٥٤ باسم ( Manual of Child Psychology ) ، صدره « ليونارد كارميكال » بمقدمة أوضح فيها ما وصلت إليه البحوث الجديدة في دراسات الطفولة من تقدم ملموس . وقد تضمن هذا المجلد الضخم أحدث أبحاث « جون أندرسن » مدير معهد رعاية الطفولة الملحق بجامعة ( ميني سوتا ) ، في طرق البحث الخاصة بعلم نفس الطفولة ؛ كذلك قد تضمنت هذه الموسوعة الأبحاث الخاصة بالدكتور « ليونارد كارميكال » سكرتير ( Smithsonian Institution ) عن سلوك الأطفال في المراحل الأولى من النمو . وبالإضافة إلى ما سبق ذكره فقد عولجت الموضوعات التالية :

- ١ — النمو الانفعالي عند الأطفال ( أرثر جيرسيلد ) .
- ٢ — التعلم في الطفولة ( نورمان من ) .
- ٣ — النمو الجسمي ( هيلين تومسون ) .
- ٤ — الحياة الجنينية ( كارل برات ) .
- ٥ — البيئة والنمو العقلي ( هارولد جونز ) .
- ٦ — قياس النمو العقلي في الطفولة ( فلورنس جود إنف ) .



- ٧ — النمو اللغوى فى الطفولة ( دورثى مكارثى ) .
  - ٨ — الأطفال الموهوبون ( كاترين كوكس مايلز ) .
  - ٩ — دراسات فى الطفولة فى بيئات بدائية ( مارجريت ميد ) .
  - ١٠ — العاقل الأولان من حياة الطفل ( أرنولد جيزل ) .
- ولم تكن الدراسات الخاصة بالطفولة قاصرة على أمريكا ، بل اتسعت هذه البحوث وازدهرت فى الكثير من الممالك والدول الأوروبية . فهناك مثلاً فى إنجلترا الأبحاث القيمة التى قامت بإجرائها « سوزان أيزاكس » . أما فى السويد فقد أدت الدراسات التى قام بها كل من « كلا باريد » و « بياجيه » إلى اتساع آفاق علم نفس الطفولة . يقابل هذه النهضة العلمية ، نهضة أخرى فى فرنسا وألمانيا والنمسا ، قادها — فى وقت ما — « جيوم » و « شترن » و « شارلوت بوهلر » .

#### دراسة الانحرافات المختلفة التى تطرأ على نواحى النمو :

لم تكن الدراسات الخاصة بعلم نفس الطفولة مقصورة على نواحى النمو العادى ، بل تعدت ذلك إلى دراسة الانحرافات المختلفة التى تطرأ على نواحى النمو . وهنا برزت عناية بعض الباحثين بسلوكية الشذوذ والانحراف . إن علم نفس الشواذ علم قديم ترجع معرفة الناس به إلى عصر ما قبل الميلاد . وسندكر فيما يلى عرضاً تاريخياً لثلاثة مظاهر من الانحرافات وهى :

- ( أولاً ) العرض التاريخى للأبحاث المتصلة بالاضطرابات العقلية .
- ( ثانياً ) العرض التاريخى للأبحاث المتصلة بالضعف العقلى .
- ( ثالثاً ) العرض التاريخى للأبحاث المتصلة بالنزعات الإجرامية باعتبارها نوعاً من الشذوذ الاجتماعى .



## ( أولا ) العرض التاريخي للأبحاث المتصلة بالاضطرابات العقلية :

إن دراسة الاضطرابات العقلية ( الخلل العقلي ) دراسة قديمة ترجع معرفة الناس بها إلى عصر ما قبل الميلاد حيث كان يعتقد إذ ذاك أنه تسيطر على بعض الأفراد أرواح شريرة . وكانت وسائل العلاج التي تقدم لأمثال هؤلاء الأفراد التعساء متنوعة : فهناك من كان يثقب ثقباً في جمجمة المصاب ليسمح للروح المحبوسة بالخروج من محبسها ، وهناك من كان يقوم بتقييد المصاب بالسلاسل أو يكويه بالنار أو يجعل الدماء تنزف منه ، إلى غير ذلك من وسائل التعذيب التي كان يعتقد حينئذ أنها مجدية في الشفاء . ووجه الشبه قريب بين تلك الوسائل العلاجية وما يقوم به السحرة حالياً بين الجماعات البدائية التي تعيش في المناطق الاستوائية بالقارة الإفريقية ، عندما يصاب أحد الأفراد بلوثة عقلية .

## الكهانة في الشرق والخلل العقلي :

قد كان للكهان من أصحاب الثقافات القديمة وسائلهم الخاصة في علاج الخلل العقلي . كان هؤلاء الكهان بسبب ما أوتوه من مميزات وقوى يعتقدون أنهم متصلون بالجان ، فقد كانوا يوهمون الناس ، أو أن الناس كانوا يتوهمون أن لهم تابعين من الجن يساعدونهم في مهنتهم وأن هؤلاء التابعين كانوا يسترقون السمع ويخطفون الأخبار من السماء ويلقونها في روح الكهان فينطق هؤلاء بها . وبالإضافة إلى ذلك فقد كان يقدم هؤلاء الكهان للمرضى من الناس ، التعاويذ والرقى وكانوا يؤملون فيها آمالاً كبيرة في الشفاء .

ولقد كان للكهانة والسحر عند العرب شأن عظيم وتأثير غير قليل في أذهانهم ومشكلاتهم النفسية والروحية . وكان العرب ينظرون إلى الكهان



نظرة احترام وتقدير ويرون فيهم أطباءهم الروحانيين يفزعون إليهم في كل  
مأمة نفسية ومشكلة روحية تطرأ عليهم وتحديثان لهم إزعاجاً وقلقاً واضطراباً  
وينشدون لديهم الطمأنينة والمعرفة<sup>(١)</sup>.

ونذكر على سبيل المثال ما حدث للنبي صلى الله عليه وسلم عندما نزل  
عليه الوحي ، فقد ذهب إلى ( خديجة ) وأخبرها بما حدث ، إلا أنها لم تصدقه  
واعتقدت أن بعقله مساً . ثم قامت خديجة وجمعت ثيابها وانطلقت إلى ( ورقة  
ابن نوفل ) وكان ( ورقة ) قد قرأ الكتب وسمع من أهل التوراة والإنجيل  
فأخبرته بما أخبرها به رسول الله صلى الله عليه وسلم أنه رأى وسمع صوتاً من  
السماء . فقال ( ورقة ) « لقد جاءه الناموس الأكبر الذي يأتي موسى ، وإنه  
نبي هذه الأمة ، فقولى له فليثبت »<sup>(٢)</sup>.

#### الخلل العقلي عند اليونان:

حدث هذا في الشرق ، أما في الغرب فإننا نجد أن ( أبقرات ) Hirrocrates  
( ٤٦٠ — ٣٧٠ ق . م ) الفيلسوف اليوناني ، قد درس موضوع الخلل  
العقلي ، وقدم نظرية تقوم على أن المخ هو مركز النشاط العقلي وأن أي مرض  
فيه يؤدي إلى الخلل العقلي .

وهكذا أنكر ( أبقرات ) أثر الخرافات والسحر والأرواح الشريرة في  
حدوث وتفسير وعلاج المرض العقلي . ولقد قدم ( أبقرات ) نتيجة لنظريته  
الجديدة أنماطاً مختلفة من العلاج : نزع الدم ( الفصد ) والموسيقى والرياضة  
والحمامات الساخنة وتقديم أنواع خاصة من الطعام . ومجمل القول أنه منذ أيام  
( أبقرات ) بدأت العناية بالمصابين بالشذوذ العقلي وبدأ النظر إلى تلك الفئة

(١) من كتاب عصر النبي وبيئته قبل البعثة ، تأليف محمد عزة دروزة . ص ٢٩٣

(٢) من كتاب سيرة النبي ، للشيخ الإمام محمد بن هشام . الجزء الأول ص ٢٢٧



من الناس على كونهم آدميين يجب علاجهم بطرق إنسانية ، بعد أن كان ينظر إليهم على أنهم فئة تستحق النبذ والاحتقار والتعذيب والعزل من الحياة والإيداع في غياهب السجون . والضرب بالسياط والربط بالسلاسل .

### الخلل العقلي في القرون الوسطى :

لم تجد الصيحة التي قام بها ( أبقراط ) وأتباعه أية استجابة في القرون الوسطى ، فقد اندثرت نظريته خلال القرون الطوال التالية . ومن ثم أصبح الاعتقاد الغالب في القرون الوسطى ، لا يمت بصلة إلى تلك النهضة التي قام بها فلاسفة اليونان . وهنا وجد المشتغلون بأمر الشذوذ العقلي أنفسهم أمام الاتجاه القديم الذي كان يقوم على الخرافات والبحث في شئون الجن والشياطين والسحر ، وخلاصة القول إن دراسة الشذوذ العقلي خلال القرون الوسطى لم تتطور وتزدهر ، بل على العكس من ذلك فقد أصابها نوع من التدهور والانتكاس وذلك بسبب سيطرة رجال الدين على أفكار العلماء ووضعهم العراقيل أمام كل تطور جديد ، كل ذلك لضمان سيطرتهم على العقول .

حدث هذا في القرون الوسطى ، أما في القرنين السادس عشر والسابع عشر فقد بدأ يشع النور ثانية على الأبحاث الخاصة بالخلل العقلي ، وذلك على أثر الدراسات الكثيرة التي أجريت على الإحساسات والانفعالات ، وكان من نتائج ذلك أن قامت الثورة ضد البحث في الجن والشياطين والأرواح كأساس لفهم الأمراض العقلية . وكان من نتيجة هذه الثورة أن بدأ التفكير يتجه ثانية نحو أبحاث ( أبقراط ) وأتباعه والتي كانت تقول : إن المخ هو عضو العقل وهو مركز النشاط العقلي ، وأن خير علاج للأمراض العقلية لا يكون بالصلوات والسحر والرقى أو بالتعذيب والحرمان أو بنزف الدماء ( الفصد ) ؛ فهذه كلها



وسائل لا تتصل بمصدر العلة ، بل يجب إنكار هذه الوسائل والالتجاء إلى الوسائل النفسية التي تقوم على المشاركة الوجدانية والعمل على تخفيف آلام المريض<sup>(١)</sup> .

ومنذ ذلك الوقت أخذت العناية بالمرضى بالاضطراب العقلي تتقدم تقدما ملموسا ؛ ففي إنجلترا مثلا أنشئت أول مستشفى لهم في عام ١٧٦٥ بالقرب من مدينة ( يورك ) على أثر إصابة الملك جورج الثالث بالجنون ، وذلك بناء على قرار أصدره البرلمان الإنجليزي ، كان العلاج في هذه المستشفى يقوم على أساس من المعاملة الإنسانية والمشاركة الوجدانية والالتجاء إلى الوسائل النفسية التي من شأنها تخفيف آلام المريض<sup>(٢)</sup> .

### ( ثانياً ) ضعف العقول والتطور التاريخي لمشكلاتهم :

اهتمت المجتمعات منذ قديم الزمان بمشكلة الضعف العقلي وخاصة الحالات التي تبدو فيها مظاهر هذا الضعف واضحة جلية . هذا وقد اختلفت وجهات

- (١) علم النفس الفردي ، للدكتور اسحق رمزي ( الطبعة الثانية ) .
- (٢) من وسائل العلاج حتى كانت منتشرة في القرن الثامن عشر ، ما عرف باسم التدليك المغناطيسي . وصاحب هذه الطريقة العلاجية الدكتور ( مزر ) الذي كان يمارس مهنة الطب في مدينة فينا ( ١٧٣٤ — ١٨١٥ ) وخلاصة نظرية ( مزر ) وهي المعروفة باسم نظرية المغناطيسية البدنية « إن الإنسان يستمد القوة المغناطيسية من الكواكب ويخزنها في بدنه وإنه يستطيع أن ينقلها بوساطة اللمس إلى أجسام المرضى فيدب فيهم ديب الصحة .
- ولقد قامت في وجه النظرية المغناطيسية البدنية وكذلك العلاج بالتدليك المغناطيسي هجمات عنيفة من النقد ، ومن أعنف هذه الهجمات العلمية ما قام به صاحب مجلة ( لانست ) التي تصدر في لندن . ومن ثم أخذت الشكوك تسود مجالات هذه الأبحاث وبدأ العلماء يعتبرون أن العلاج المترتب عن هذه النظريات إنما هو نوع من التهريج وأن الأجدر بالقائلين به أن يعرضوه على الناس في المسارح الشعبية لا في المستشفيات الجامعية .
- وكان على أثر هذه الهجمات أن ضعف الإيمان ( بالزصرية ) واتجه الاهتمام نحو اعتبارها ليست مسألة قوة مغناطيسية بدنية وإنما هي قبل كل شيء مسألة إيجابية نفسية .



نظر الشعوب في طريق معاملة هذه الفئة من الأطفال . ففي ( اسبرطة ) مثلاً وحسب قوانين (ليكارجوس) ، كان يعامل ضعاف العقول من الأطفال معاملة بقية الضعفاء في النواحي الأخرى ، فقد كان القانون ينص على إهلاكم عن طريق تعرضهم للهواء في جو قارس البرودة . وفي حالات أخرى كان يلقي بهم بملابسهم في نهر ( أورتاس ) حتى تزهق أرواحهم .

ويشبه هذا الاتجاه ما كان يحدث في ألمانيا النازية حيث كان يعامل ضعاف العقول — أو على الأقل المستويات الدنيا منهم — معاملة لا تخلو من القسوة . أما أيام الدولة الرومانية القديمة فقد كانت القوانين تنص على إعدام المشوهين وضعاف العقول ، فيما عدا فئة قليلة منهم كان يسمح لها بالحياة لتستغل في تسليّة الناس وإضحاكهم .

تلك كانت نظرة المجتمعات لضعاف العقول في اليونان القديمة وكذلك خلال حكم الدولة الرومانية ، وهي نظرة — كما رأينا — تتضمن معنى المهانة والتحقير . أما في المجتمعات الشرقية القديمة ، فقد كان الناس ينظرون إلى ضعاف العقول نظرة تقديس ، وذلك بناء على الفكرة السائدة في أذهانهم في ذلك الوقت من أن لديهم قوة إلهية تخصهم دون غيرهم من البشر العاديين — وأعتقد أن هذا الرأي ما يزال يؤمن به البعض في الريف المصري ، حيث يوجد من يعتقد أن ضعاف العقول من أحباب الله .

ولقد كان ظهور المسيحية عاملاً من العوامل التي ساعدت على تغيير النظرة إلى ضعاف العقول وطريقة معاملتهم التي كانت سائدة أيام حكم اليونان والرومان قبل ظهور المسيحية . ويستدل على ذلك بما يأتي : في فرنسا مثلاً نجد لفظ (Crétin) — وهو الاصطلاح الذي يطلق الآن على فئة من ضعاف العقول — مشتق من كلمة (Chrétien) أي مسيحي . كما أن الاصطلاح



(Les enfants du bon Dieu) إنما هو اصطلاح شائع كان يطلق على الأطفال ضعاف العقول . ومن هذا نرى أثر المسيحية في رعاية البلهاء والمعتوهين في فرنسا . أما في إنجلترا فقد أخذ هذا الاتجاه شكلا آخر إذ صدرت في عهد الملك ( إدوارد الأول ) بعض التشريعات التي فرقت بين المصابين بالضعف العقلي والخلل العقلي .

### الدراسات الخاصة بالضعف العقلي في القرن الثامن عشر :

في عام ١٧٩٨ قام عالم فرنسي يدعى ( إيتارد ) بتطبيق الوسائل العلمية العملية الخاصة بالشواذ على طفل متوحش وجد ضالا في غابة ( أفيرون ) بالقرب من باريس . كان هذا الطفل يخرج أصواتا تشبه أصوات الحيوانات كما كان يسير على قدميه وذراعيه ويستعمل أسنانه وأظافره عندما يحاول أن يبعد عن نفسه الأذى . حاول ( إيتارد ) تعليم هذا الطفل الأبله فترة بلغت خمس سنوات ، وقد استعمل معه نفس الطرق التي كان يستعملها ( Perière ) في تدريب وتعليم الصم البكم وعلى الرغم من أن ( إيتارد ) قد عجز عن تعليم هذا الطفل ولم تثمر جهوده في رفع مستواه العقلي والاجتماعي ، إلا أنه استطاع أن يثير اهتمام الناس والباحثين بمشكلة ضعاف العقول .

ولقد شجعت محاولات ( إيتارد ) تلميذه ( سيجان ) على أن ينشئ في باريس في عام ١٨٣٧ أول معهد لضعاف العقول في فرنسا . ولقد ذكر ( Esquirol ) <sup>(١)</sup> عبارته المشهورة مشيدا بفضل ( سيجان ) في ميدان الضعف العقلي :

“Séguin removed the mark of the beast from the forehead of the idiot ” .

(١) كان « اسكيرول » أول من فرق بين ضعاف العقول والذهانيين وذلك في عام ١٨٣٨



أما في إنجلترا فقد أدت صيحة المحسن ( أندرو ريد ) إلى إنشاء أول مؤسسة للبلهء في منطقة ( هاى جيت ) فى مدينة لندن وذلك عام ١٨٤٠ . وقد كانت هذه المؤسسة تحت رعاية الملكة فكتوريا . ولقد ورد فى لائحة هذه المؤسسة أنها مشمولة بالرحمة الإلهية وأنها تعتمد اعتمادا كبيرا على تبرعات الناس وما يقدمونه من إحسان . وقد كان نجاح هذه المؤسسة عظيما مما أدى إلى تدريب عدد من نزلائها على الأعمال اليدوية البسيطة . وفى عام ١٨٥٥ نقل نزلاء المؤسسة إلى بناء جديد نموذجى فى منطقة ( سارى ) .

وفى عام ١٨٨٦ صدر فى إنجلترا قانون خاص بالمعتوهين نص على ضرورة العناية بهم . وكان من نتائج هذا القانون أن أنشئت عدة مدارس خاصة فى طول البلاد وعرضها لاستقبال ضعاف العقول والعناية بهم . وفى عام ١٩٠٤ تألفت لجنة لوضع الأسس الواجب مراعاتها فى معاملة ضعاف العقول والأخذ بيدهم . ولقد دامت اجتماعات هذه اللجنة عدة سنوات ثم أصدرت قراراتها فى عام ١٩٠٨ . ومن أهم ما جاء فى تقريرها : « أنه يوجد عدد كبير من ضعاف العقول يعيشون فى المجتمع دون عناية أو رعاية كما لا توجد عليهم رقابة كافية ، وقد نتج عن ذلك ، أن صدرت ضد الكثير منهم أحكام عديدة ترتب عليها دخولهم السجون . » ولقد كان لقرارات هذه اللجنة أثر فعال فى صدور قانون فى عام ١٩١٣ نظم طرق الإشراف والعناية بالفئات المختلفة من الضعف العقلى .

ولقد قامت فى فرنسا — فى الوقت ذاته — حركة مماثلة ، ذلك أن وزير المعارف الفرنسية استشار فى عام ١٩٠٤ الدكتور ( بينيه ) فى موضوع تعليم الأطفال المتأخرين عقليا وكان من نتيجة ذلك أن وضع فى عام ١٩٠٥ أول مقياس للذكاء .



( ثالثاً ) التطور التاريخي لمشكلة النزعات الإجرامية :

تتبعنا باختصار التطور التاريخي لناحيتين من نواحي الانحراف أو الشذوذ ( الاضطراب العقلي والضعف العقلي ) . وفي كل منهما كان الشذوذ يتعلق بالفرد نفسه دون أن ينبجم عن ذلك أى ضرر بالغير .

إلا أنه بجانب ذلك فهناك ناحية أخرى من الانحرافات لها تاريخ قديم ، ألا وهي النزعات الإجرامية .

يرجع الاهتمام بدراسة هذه الناحية إلى أرسطو ( ٣٧٤ — ٣٢٢ ) قبل الميلاد ، الذى إهتم بدراسة تقاطيع الوجه وسمائه وعلاقة ذلك بسلوك الأفراد . وظل الأمر على هذا النحو فترة طويلة من الزمن كان يفسر فيها الإجرام على أساس من علم الفراسة ( Physiognomy ) .

وظل الأمر على هذا النحو حتى كان عهد الامبراطور ( فرانسوا جوزيف ) ، حين أخذ ( جول ) يهتم بدراسة شكل الجمجمة للحكم على شخصية الفرد . ويعرف هذا العلم باسم ( Phrenology ) أى معرفة قوى النفس بالنظر إلى الجمجمة .

أخذ علم ( الفرينولوجى ) يتقدم على أيدي تلاميذ ( جول ) ، أمثال : ( Spurzheim ) و ( Combe ) ، إلى أن قام فى إيطاليا عالم من علماء ( الانثروبولوجيا ) يدعى ( لمبروزو ) أخذ ينادى بمبدأ جديد يقوم على ربط الجريمة بالوراثة . وقد دلل على ذلك بدراسات مستفيضة لبعض الحالات . من الحالات التى ذكرها للتدليل على ذلك ، الأسرة المعروفة باسم ( Jukes ) حيث درس حوالى ٣٠٠٠ فرد من هذه العائلة فوجد أن حوالى ٣٤ ٪ منهم



إما من المجرمين أو اللصوص أو النساء العاهرات . ويقول (لمبروزو) إن  
الجد الأكبر لهذه الأسرة كان من الخارجين على القانون .

ولقد استعرض (برت) في كتابه « الجانح الصغير » آراء (لمبروزو)  
وذكر بعض الحالات الماثلة . ومن بين هذه الحالات ، حالة الطفلة (جريس)  
التي أحضرتها معلمتها إليه عندما كان يعمل مستشارا نفسيا لمنطقة لندن  
التعليمية . شكت المعلمة من أن الطفلة كانت تسرق من زميلاتها بالفصل .  
وعند فحص الحالة اتضح له أن والد الطفلة رجل سكير من الخارجين على  
القانون ، يعيش مع والدتها حياة غير شرعية ، كما أنه يدفعها إلى الفسق  
والفجور من وقت لآخر . هذا وجد الطفلة من أصل فرنسي ، هاجر من  
فرنسا إلى إنجلترا عندما صدرت عليه بعض الأحكام . وفوق ذلك فإن للطفلة  
عمتين تعملان بالسوق السوداء . . . الخ .

وعلى الرغم من كل ذلك فإن (برت) وغيره من العلماء لم يأخذوا  
بنظرية (لمبروزو) من أن الجريمة تورث ؛ وقد أثبتت الأبحاث قبل  
ذلك بطلان علم الفراسة .



## (ثانياً) علم نفس الطفولة وطبيعة النمو

(أ) معنى النمو :

يتعرض الكائن الحى لكثير من التغيرات والتطورات التى تلحقه جنينا ،  
وليدا ، فريضعاً ، فطفلاً ، فمراهقاً ، فشاباً ، فرجلاً ، فشيوخاً فهرماً . إن الكثير  
من التغيرات التى تحدث فى المراحل الأولى من الحياة تتجه نحو تحقيق غرض  
ضمنى غير واضح فى ذهن الكائن الحى ، وهو النضج والبناء . على حين تعتبر  
تلك التغيرات التى تحدث فى أدوار متعاقبة من حياته — وخاصة فى دورى  
الشيوخوخة والهرم — من النوع الهدام الذى ينهى الحياة .  
ولا شك أننا نقصد بالنمو ، تلك التغيرات الإنشائية ، البنائية التى تسير  
بالكائن الحى إلى الأمام حتى ينضج .

إن كلمة النمو فى معناها الخاص الضيق ، تتضمن التغيرات الجسمية  
والبدنية ، من حيث الطول والوزن والحجم ، نتيجة التفاعلات الكيماوية  
التي تحدث فى الجسم . ولكن معناها العام يشمل بالإضافة إلى ما سبق التغير  
فى السلوك والمهارات نتيجة نشاط الإنسان والخبرات التى يكتسبها عند استعمال  
عضلانه وأعصابه وحواسه وباقي أجزاء جسمه . ويتضمن هذا المعنى كذلك ،  
التغيرات التى تطرأ على النواحي العقلية والانفعالية والاجتماعية والحسية والحركية .  
(ب) نواحي النمو :

يتضمن النمو نواحي عديدة ، فهناك نمو يتصل بالنواحي البدنية  
أو الجسمية ، وهناك نمو يتصل بالنواحي العقلية ، المعرفية وهناك نمو يتصل  
بالنواحي الانفعالية بالإضافة إلى ذلك النمو الذى يتصل بالدوافع والحوافز  
والاتجاهات والميول .



ويجب ألا يغيب عن الذهن أن تلك النواحي المختلفة تعمل في انسجام وتوافق تام ، وهذا التقسيم الدراسي لا يوجد ما يناظره في طبيعة الكائن الحي ، فهذه النواحي تعمل كوحدة متماسكة يؤثر كل منها في الآخر . فالنمو العقلي والانفعالي مثلاً يتأثران إلى حد كبير بالنمو الجسمي . ونستطيع إيضاح ذلك ببعض الأمثلة :

الحالة الأولى : لطفل كان يشكو تأخراً في نموه الجسمي نتيجة مرض تعرض له في طفولته المبكرة . وتسبب عن ذلك شعور بالنقص أدى إلى اضطراب في حياة الطفل الاجتماعية داخل المدرسة وخارجها ؛ مما أدى به إلى الفرار من المدرسة وإلى الإضطراب الانفعالي الذي أثر في تكامل شخصيته . والمدرسة مسئولة عن كل ذلك ، فلو أنها تداركت أمر التلميذ في طفولته المبكرة لما حدثت تلك المضاعفات التي أثرت في حياة الطفل المدرسية وعاقبت شخصيته عن التكامل .

والحالة الثانية : صبي بدين الجسم ، كان رفاقه بالمدرسة يسخرون منه ويلقبونه بألقاب تبعث على تحقيره . وقد ترتب على هذا أن أصبح سلوك الطفل عدوانياً لمن دونه في السن ، كما كان لا يجرؤ إلا على الإختلاط بالاناث من الرفاق . وقد أدى به هذا النوع من السلوك إلى عجزه عن مواجهة الصعاب وتحمل المسئوليات ، مع عدم نضج في الناحية الانفعالية عندما تقدمت به السن .

وهكذا نرى أن نواحي النمو المختلفة ( الجسمية والعقلية والانفعالية والاجتماعية ) تعمل في وحدة وانسجام ، وأن الاضطراب أو النقص أو الشذوذ في أى ناحية من نواحي النمو ، يؤدي بدوره إلى اضطراب في التكوين العام للشخصية .

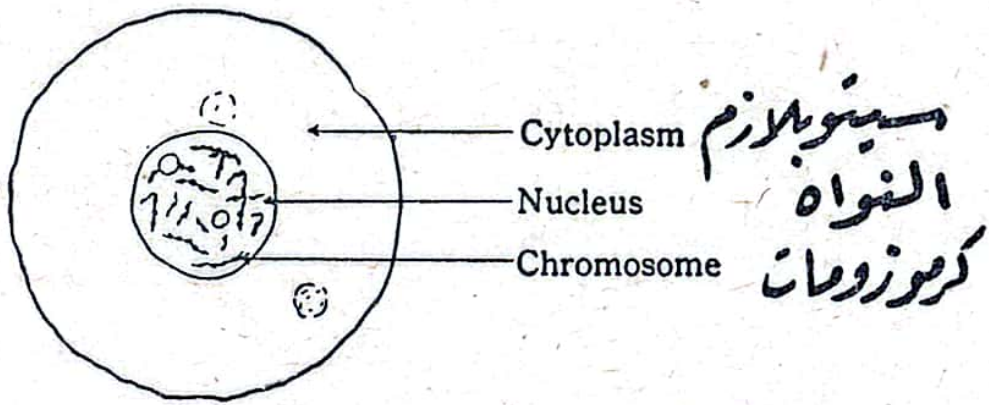


(ج) العوامل التي تؤثر في النمو :

هناك مجموعة من العوامل لها أثرها في النمو ، وتعمل هذه العوامل المختلفة متداخلة ، بمعنى أن كلا منها يؤثر في الآخر ، كما يتأثر به . وفيما يلي نذكر أهم تلك العوامل التي تحدد وتوجه عملية النمو :

(١) العوامل الوراثية :

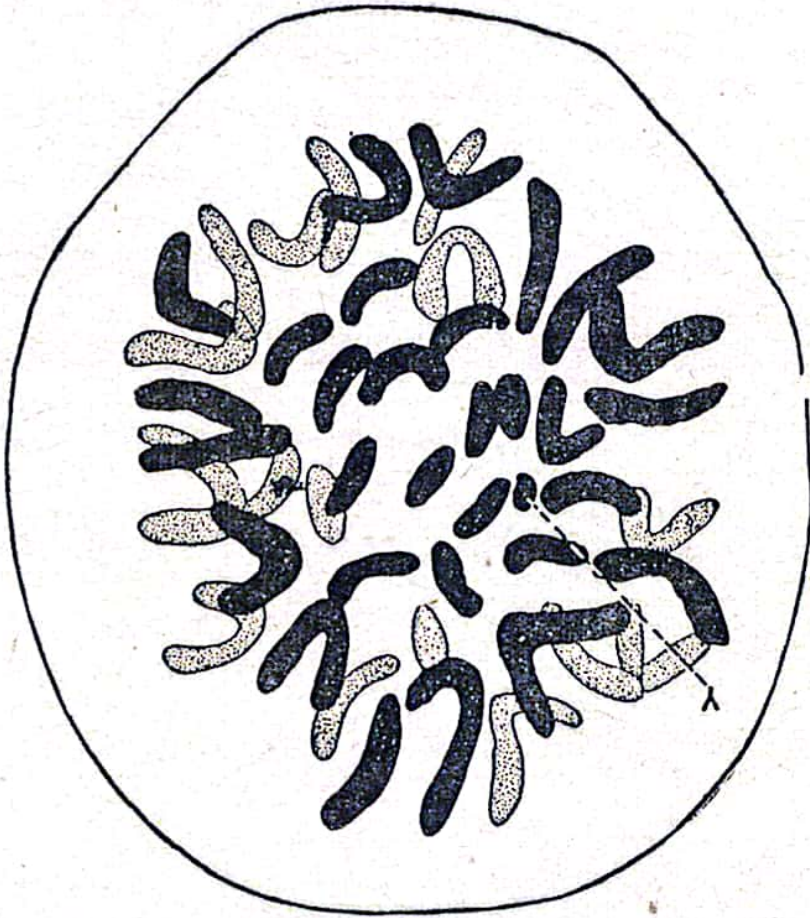
تبدأ الحياة بخلية واحدة تتكون من ( السيتوبلازم ) ومن النواة . ويوجد بداخل النواة شبكة كروماتينية مكونة من خيوط رفيعة تسمى باسم الكروموزومات (Chromosomes) عليها بقع صغيرة تسمى الجينات (genes) ، وهي حاملة الاستعداد الوراثي .



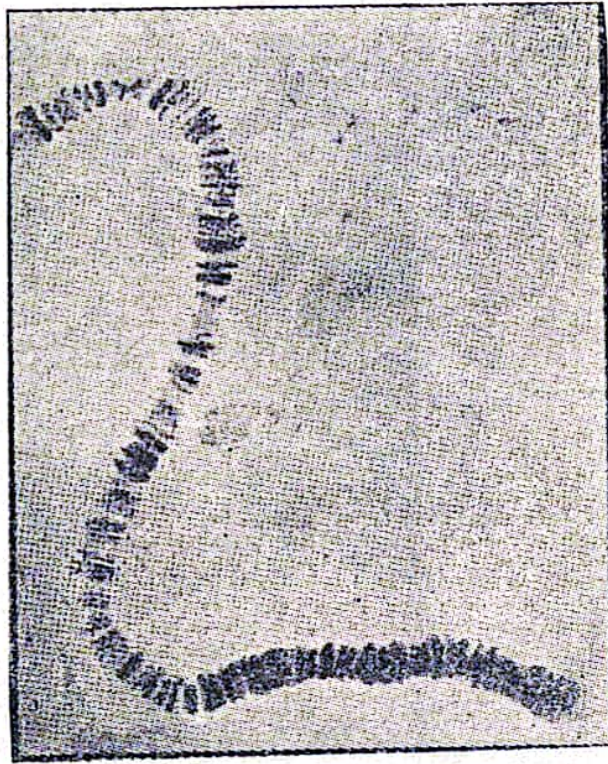
(شكل ١) تكوين الخلية

وتلعب الوراثة دورا هاما في تحديد خصائص النمو منذ اللحظة الأولى التي تتم فيها عملية الإخصاب بالرحم . فقد أثبت علماء الحياة والوراثة أن الخلية الواحدة التي تبدأ بها الحياة تحمل ٢٤ زوجا من الكروموزومات (انظر شكل ٢) ، بعضها من الأب والبعض الآخر من الأم : وكل زوج من هذه الكروموزومات مقسم إلى عدد كبير من الجينات (انظر شكل ٣) ، وهي التي تميز كل فرد عن الآخر من حيث الطول والقصر والوزن ولون الشعر والبشرة والعينين ودرجة الذكاء والحساسية الانفعالية .





( شكل ٢ ) منظر الكروموزومات في الخلية



( شكل ٣ ) كروموزوم واحد عليه الجينات

وهذه الجينات لا تعمل منفردة ، بل يؤثر كل منها في الآخر ، كما أنها تتأثر بالمجال الذي تنشأ فيه : فإصابة الأم مثلاً في الأسبوعين الأولين من الحمل (بالحصبة الألمانية) مدعاة إلى احتمال تعرض الجنين لإصابات في العين أو الأذن



أو القلب . وقد يحدث في بعض الحالات الأخرى أن ينتج عن الولادة العسرة التي تحدث جروحا وكدمات في المخ ، أن يتحول الطفل الذي عنده استعداد لأن يكون مفرط الذكاء إلى طفل أبله أو معتوه . ويتسبب عن إصابة الطفل في الأسابيع الأولى من حياته بالحمى القرمزية أن ينشأ ضعيف القلب ، بالرغم من أن استعداداته الموروثة كانت تؤهله ليكون بطلا رياضيا .

ويتضح من هذه الأمثلة المتنوعة كيف تؤثر البيئة الخارجية في الاستعدادات الوراثية التي يولد الطفل مزودا بها . إن تأثير العوامل البيئية في الاستعدادات الموروثة يختلف من سمة إلى أخرى . فمثلا يلاحظ ألا أثر للبيئة على لون العين أو الشعر وملامح الوجه وتكوين الجسم من حيث الطول أو القصر ، فهذه سمات أو خصائص تحددها الوراثة . أما الصحة والقوة والقدرة العقلية والقابلية للإصابة ببعض الأمراض دون الأخرى ، فهذه أمور تتأثر بالاستعداد الوراثي من جهة ، وبالظروف الخارجية من جهة أخرى . فقد يحدث مثلا أن يكون لدى الشخص استعداد موروث للإصابة بمرض السل ، ولكن العوامل البيئية قد لا تظهر هذا الاستعداد ، وفي حالات أخرى مخالفة ، تعمل تلك العوامل على إظهار ما لدى الفرد من استعداد مرضي .

## ( ٢ ) الغدد :

للغدد وإفرازاتها تأثيرات واضحة في عملية النمو . ومن أهم الغدد التي تؤثر في سرعة النمو في السنة الأولى من حياة الطفل ، الغدة الدرقية (Thyroid) وموضعها أسفل الرقبة أمام القصبة الهوائية ، ووظيفتها إفراز ( الثيروكسين Thyroxin ) ، وهو يؤثر في تنشيط الأعصاب . وأي نقص فيه يؤدي إلى تأخر المشي والكلام والقدرة على تحريك الأطراف ، كما يجعل نمو العظام غير طبيعي



ويؤثر في تكوين الجسم والهيكـل العظمى ويجعله معوجاً ، بالإضافة إلى خشونة الجلد وعدم انتظام الأسنان وتأخر نموها ، أما إذا كانت هناك زيادة في إفراز تلك الغدة ، فإنه ينتج عن ذلك المرض المعروف باسم (Graves' disease) وأعراضه هي : بروز في العينين ، وسرعة في التنفس ، وفي تتابع ضربات القلب وحساسية شديدة في الناحية الانفعالية .

#### الغدة النخامية : (Pituitary)

هي غدة أخرى من الغدد الصماء <sup>(١)</sup> ، وهي صغيرة الحجم توجد في قاع المخ . وتتكون هذه الغدة من جزأين هما : الفص الأمامي (Anterior lobe) والفص الخلفي (Posterior) . وتؤثر إفرازات الفص الأمامي في عملية النمو الجسمي ؛ فإذا نقصت هذه الإفرازات ، يلاحظ تأخر النمو الجسمي ، ويكون ذلك على شكل ضالة في الجسم ، وتأخر في النضج ، وخاصة نضج الجهاز العظمى .

#### الغدة التيموسية والصنوبرية :

الغدة التيموسية (Thymus) ، تقع فوق القلب ، أما الغدة الصنوبرية (Pineal) فتقع في قاع المخ خلف الغدة النخامية . وتتعرض الغدتان عادة للضمور قبل مرحلة البلوغ ، وهذا الضمور يتيح فرصة العمل للغدد التناسلية . وإذا لم تضمر هاتان الغدتان بقي الفرد — رغم نموه الجسمي — كالطفل في سلوكه وعاش ضعيف الإرادة رفيع الصوت . وأحياناً يحدث ضمور هاتين الغدتين في وقت مبكر ، فتنشط الغدد التناسلية وتعمل قبل السن المألوفة ، وعندئذ يحدث النضج الجنسي المبكر .

---

(١) الغدد نوعان : غدد صماء (endocrine) وتصب إفرازاتها في الدم مباشرة ، وغدد غير صماء (duct glands) وتصب إفرازاتها في الخارج ؛ مثل الغدد اللعابية والدمعية والعرقية .

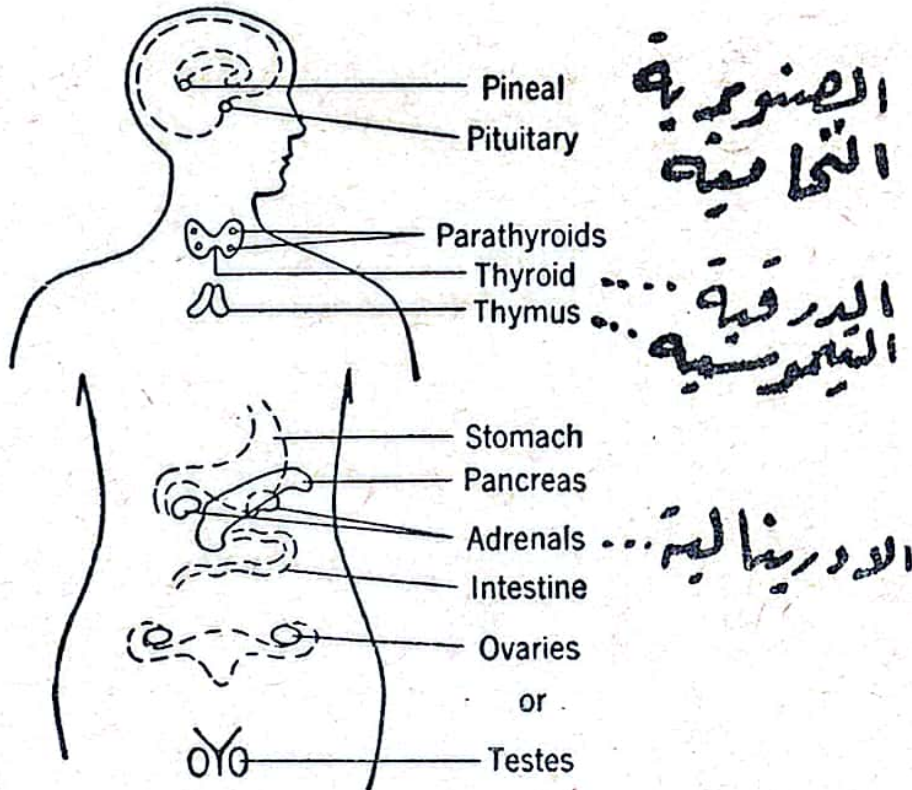


### الباراثيرويد : (Parathyroids)

هى عبارة عن أربع غدد صغيرة ملاصقة للغدة الدرقية (Thyroid) ، وإفراز هذه الغدد له علاقته بحاجة الجسم إلى الكالسيوم والفسفور ، وينتج عن نقص إفراز هذه الغدد آلام المفاصل والعضلات ، كما ينتج عن زيادة إفرازها ليونة فى العظام تجعلها مشوهة .

### الغدد الأدرينالية : (Adrenal glands)

وهما غدتان موقعهما فوق الكليتين . وتتكون كل غدة منهما من جزأين : جزء خارجى (Cortex) وجزء داخلى (Medulla) . وتفرز القشرة (الجزء الخارجى) هرمونات لها علاقة كبيرة بالمهارة العضلية وبالنواحي الجنسية والعقلية . أما إفرازات الجزء الداخلى فهى تقوى الجهاز السمباثاوى ، وتجعل الجسم أكثر قابلية لمواجهة المواقف الفجائية ؛ فكأن وظيفة هذه الإفرازات هى تنشيط الفرد تنشيطا عاما .



( شكل ٤ )

يبين موضع الغدد المختلفة فى الجسم

R. G. Hoskins : The tides of life



### ( ٣ ) التغذية :

يلعب الطعام دوراً هاماً في عملية النمو ، ويكون ذلك على شكل تغيرات كيميائية تحدث داخل البدن ، وينتج عن هذه التغيرات تكوين بنية الجسم من ناحية ، وتجديد بناء الأنسجة المستهلكة في أثناء نشاط الفرد وحركته خلال دورة الحياة من ناحية أخرى . وعندما تفوق عملية الهدم عملية البناء لسبب من الأسباب — كالتعب أو ضعف التغذية أو إصابة الجسم بخلل يعوقه عن أداء وظيفته — لا تسير الحياة سيراً عادياً ، ومن ثم يتعرض النمو للتوقف أو التباطؤ ، أو يسير بطريقة غير طبيعية . وينشأ عن ذلك إصابة الكيان النفسى والعضوى بالوهن والهزال والنقص . وهذه أمور تنقل الكائن الحى من حيز النمو العادى إلى حيز النمو الشاذ .

### ( ٤ ) النضج والتعلم :

لكى تنمو خاصية أو مهارة فى ناحية معينة ، لا بد من عامل النضج الذى يمكن الطفل من القيام بهذه المهارة ، ثم تتناولها بالتمرين والتعلم فى الوقت الملائم ، وإلا فإنها لا يتاح لها أن تصل إلى نهاية نموها الطبيعى . ولناخذ لذلك مثلاً نستمد من دراستنا لبعض القدرات الحركية لدى الطفل ، كالمشى والقبض الإرادى على الأشياء وتسلق درجات السلم ، فكل هذه أمور تحتاج أولاً إلى درجة من النضج العضلى ، إلا أنه بجانب هذا ، فللتدريب أثر فعال فى أن تصل هذه القدرات إلى نهاية نموها فى وقت ملائم . فالطفل يبدأ المشى بتحريك رجله حركة كلية عامة ، ثم تنضج هذه المهارة عنده ، وتتميز حركة القدم ، وتكون أيضاً كلية عامة ، ثم تتميز من هذه الحركة الأخيرة حركة أصابع القدم . وكل هذه النواحي تنمو بالنضج والتمرين <sup>(١)</sup>

(١) ارجع للفصل الخاص بالنضج والتعلم فى كتاب سيكلوجية التعلم للمؤلف .



( د ) الطرق العامة لدراسة النمو :

( ١ ) طريقة الملاحظة : تعتمد العلوم كلها على الملاحظة كطريقة من

طرق البحث العلمى ؛ ففي علم الكيمياء يلاحظ عالم الكيمياء التغيرات التى تتعرض لها المادة عند وضع أحماض خاصة عليها ، وفى علم الفلك يلاحظ عالم الفلك تحركات النجوم والشمس والقمر وغيرها من الكواكب السيارة وهكذا . وكذلك الحال فى دراسة الطفولة ، يعتمد الباحثون عادة على جمع المعلومات بطريقة الملاحظة فى النواحي والتصرفات التى لا تتطلب وسائل خاصة فى دراستها . والفرق بين الملاحظ الماهر وغيره ، يتمثل فى قدرته على تسجيل تصرفات الأطفال فى المواقف المختلفة وتصنيفها ، وعلى استخلاص نتائج عامة مما يلاحظه ، ثم فرض الفروض التى تساعد على تفسير ما يلاحظ من تلك التصرفات . وأحيانا يكون تدوين هذه التصرفات شاملا ، بمعنى أن يدون الملاحظ كل ما يصدر عن الطفل لفترة من الزمن . وتعرف هذه الطريقة بالاصطلاح (Time sampling technique ) وهى طريقة ابتكرها ( ألسن Olson ) . وتمتاز هذه الطريقة بأنها لا تقتصر على تدوين بعض الحوادث المتفرقة المفككة ، بل تربط بين عنصرى الزمن وما يلاحظ من تصرفات الطفل ، وتدخل فى حسابها كل العوامل التى قد تؤثر فى تصرفات الطفل .

( ٢ ) القياس بواسطة الأدوات والأجهزة : إن استعمال الآلات فى قياس

النمواتى بنتائج عظيمة تفوق ما اكتسبناه عن طريق الملاحظة . فالمقاييس الطولية ، الموازين ، وأجهزة قياس ضغط الدم ، وتحليله ، وكذلك الأجهزة الخاصة بالأشعة ، كان لها أثر كبير فى تقدم الدراسات الخاصة بالطفولة .

إلا أن هذه الوسائل الآلية ، لم تكن لها قيمة فى قياس الاختلافات الفردية فى الذكاء ، أو العلاقات الاجتماعية ، أو الحالات الانفعالية لدى الأفراد .



( ٣ ) القياس بطريقة الاختبار : ( Test method ) للقياس بطريقة

الاختبار وسائل كثيرة تختلف بحسب الصفة أو القدرة التي يراد قياسها ؛  
فهناك مثلا الاختبارات المختلفة لقياس الذكاء ، وبعض هذه الاختبارات  
لفظي والبعض الآخر عملي . وهناك كذلك اختبارات الشخصية . ويستعمل  
الاستخبار ( Questirnnaire ) كأداة أخرى للقياس ، فمن طريقه يمكن  
الحصول على البيانات والمعلومات اللازمة .

( ٤ ) الطريقة التجريبية : ( Experimental ) وهي الطريقة التقليدية

في القيام بتجارب تساعد على فهم عملية النمو . وتتلخص في استعمال مجموعتين ،  
تسمى إحداهما المجموعة الضابطة ( Control ) وتترك ظروفها لتأخذ طريقها  
الطبيعي في النمو ، وتحاط الأخرى بظروف خاصة يُظن أن لها تأثيرا خاصا  
على عملية النمو ، ثم تقارن النتائج بعد فترة معلومة . ويشترط أن تكون  
المجموعتان متماثلتين في جميع النواحي عند بدء التجربة ، لكي يمكن التأكد  
من أن التغير الذي حدث عند النهاية ، كان نتيجة العوامل التي أحيطت بها  
المجموعة التجريبية ( Experimental group )

ولما كان إجراء التجارب على الإنسان أمرا معقدا لا يمكن ضبطه والتحكم  
فيه تماما . فإننا نجد أهم التجارب في النمو قد أجريت على الحيوانات  
وأخذت نتائجها .

( ٥ ) طريقة بحث الحالة : ( Case history method ) هذه الطريقة

فردية ، تفيد في دراسة الأطفال وخاصة في ميادين العلاج ، فمعظم مشكلات  
الأطفال وانحرافاتهم تعرض للمشتغلين في هذا الميدان في صورة حالات فردية .  
ولا تعتمد هذه الطريقة على أى أداة قياسية ، وإنما وسيلتها الاختبار  
الشخصي مع الطفل نفسه ، أو مع أحد والديه ، وأحيانا تستعمل بعض الطرق



غير المباشرة للحصول على بعض المعلومات من الطفل ، وذلك عن طريق اللعب (play therapy)، أو عن طريق التحليل بالصور (picture discussion)

(٦) طريقة تسجيل تاريخ الحياة : ( Biographical Method ) إن

تاريخ حياة الطفل من أولى المصادر التي تمدنا بحقائق كثيرة عن الطفولة ، وقد سجل ( جيزل ) ومعاونوه تاريخ حياة ٨٤ طفلا من الولادة حتى سن العاشرة ، وكان بين هؤلاء الأطفال ، أطفال عاديون وآخرون يمتازون بسرعة النمو أو تأخره . وأمثال هذه الدراسات تعتبر دراسات فردية .

(٧) الطريقة الطولية والطريقة المستعرضة : يتبادر دائما إلى ذهن

المشتغلين بمسائل نمو الأطفال وتطورهم السؤال الآتي :

أمن الأفضل دراسة مجموعة كبيرة من الأطفال من بيئات مختلفة تمثل مرحلة معينة من العمر حتى تحيط مرة واحدة بمظاهر النمو وخصائصه في هذه المرحلة ، أم دراسة مجموعة صغيرة دراسة تفصيلية ، نلاحظهم فيها شهرا بعد شهر ، وعاما بعد عام ؟

وتعرف الطريقة الأولى بالطريقة المستعرضة ( Cross section ) وهي أسرع من الطريقة الثانية ، لأنها تمكننا من الحصول على حقائق كثيرة في وقت قصير ، وتعرف الطريقة الثانية بالطريقة الطولية ( Longitudinal ) ، وهي طريقة بطيئة تتطلب جهدا ، وتستغرق أعواما طويلة حتى يمكن الحصول على معلومات ذات قيمة .

(٨) الطرق الإحصائية والتحليلية : تحتاج الحقائق التي نحصل عليها

بالوسائل السابقة إلى التحليل للتأكد من صحتها ، وهذا التحليل يكون بالطرق الإحصائية ، وبه يعرف معامل الارتباط بين العوامل المختلفة المسببة للخصائص



الكمية أو الكيفية . وخير الطرق الإحصائية التي يمكن استعمالها في معالجة معاملات الارتباط بين العوامل المختلفة هي طريقة التحليل العاُملي .

ونحب أن نشير إلى أن طابع البحث يختلف تبعاً لاتجاه الباحث ؛ فقد يتجه بعض الباحثين وجهة اجتماعية فيعتمد على طريقة الملاحظة ؛ بينما يتجه البعض الآخر وجهة نفسية فيعتمد على طريقة الاختبار . ونحن نرى أن خير البحوث في ميدان علم نفس الطفولة هي التي يستعين فيها الباحثون بأكثر من طريقة من طرق البحث التي أشرنا إليها .

( هـ ) مراحل النمو :

يتم نمو الفرد العادي على فترات أو أدوار يتميز كل منها بخصائص معينة واضحة ، وهي :

أولاً : دور ما قبل الميلاد (Prenatal Period) ويبدأ من حدوث الحمل لغاية الميلاد ، ومدته تسعة شهور .

ثانياً : سني المهد وتتضمن :

( ١ ) الأسبوعين الأولين من حياة الطفل (Neonate infancy) .

( ب ) فترة الرضاعة وتنتهي بنهاية العام الثاني (Infant stage) .

ثالثاً : الطفولة المبكرة ، وتبدأ من سن ( ٢ — ٥ ) أعوام ، وهي تقابل مرحلة مدرسة الحضانة .

ويطلق على المرحلتين الثانية والثالثة دور ما قبل المدرسة .

رابعاً : الطفولة المتأخرة ، وتبدأ من سن ( ٦ — ١٢ ) عاماً ، وهي تقابل مرحلة الدراسة الابتدائية .

خامساً : دور المراهقة ، ويبدأ عادة من سن ١٢ إلى ١٨ عاماً . وتقابل هذه الأعمار المرحلة الثانوية بأنواعها المختلفة .



سادسا : دور الشباب . ويبدأ من سن ( ١٨ — ٢٤ ) عاما . وهو دور له مشاكله المتعلقة بالتوجيه المهني والتعليمي . ويقابل هذا الدور مرحلة التعليم العالي .

سابعا : دور الرجولة والأُمومة .

ثامنا : دور الشيخوخة الذي يختلف باختلاف الأفراد . ويكون عادة فيما بين ( ٦٥ — ٧٠ ) عاما . ويتميز هذا الدور بالانحلال والذسيان والضعف العام .







## الباب الأول

---

### الطفولة

النمو العادي وأهم مظاهره







## الفصل الأول

---

النمو الجسمي والعضلي

وعلاقتها بالنمو الحركي





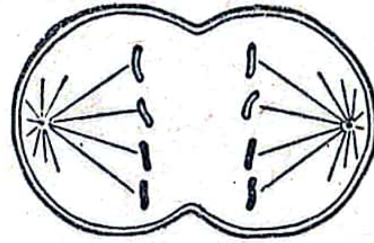


## دور ما قبل الميلاد ( المرحلة الجنينية ) :

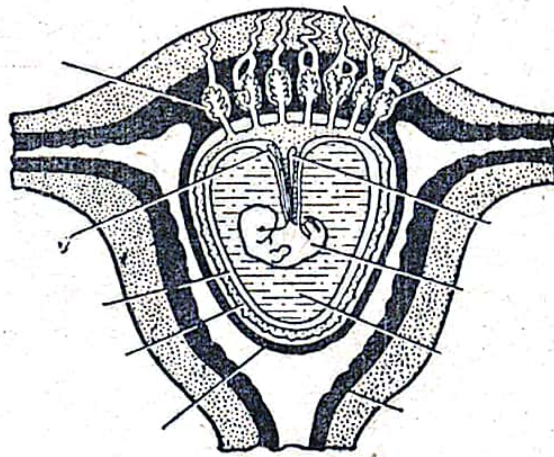
تبدأ الحياة من بويضة الأنثى التي تتكون أصلا من خلية واحدة ، ثم تنقسم بعد عملية الإخصاب إلى خليتين ، ثم إلى أربع ثم إلى ثمان ... الخ . وهكذا يزداد عدد هذه الخلايا حتى تصبح كرة صغيرة تتكون من عدة خلايا متماسكة ، وبعد فترة من تكوين تلك الكرة ، تتخلل الخلايا المكونة لها مادة سائلة تعمل على فصلها بعضها عن بعض ، وهنا يتكون الجسم الإنساني من مجموعة من تلك الخلايا ، بينما تتحول الخلايا الباقية إلى غلاف وقائي مملوء بالمواد السائلة لحماية الجنين ، ويتصل جزء من هذا الغلاف بالرحم (uterus) وهو وسيلة لتغذية الجنين أولا وللتخلص من المواد التالفة ثانيا .



انفصال عدة خلايا وتماسكها



انقسام الخلية



اتصال الجنين بالرحم



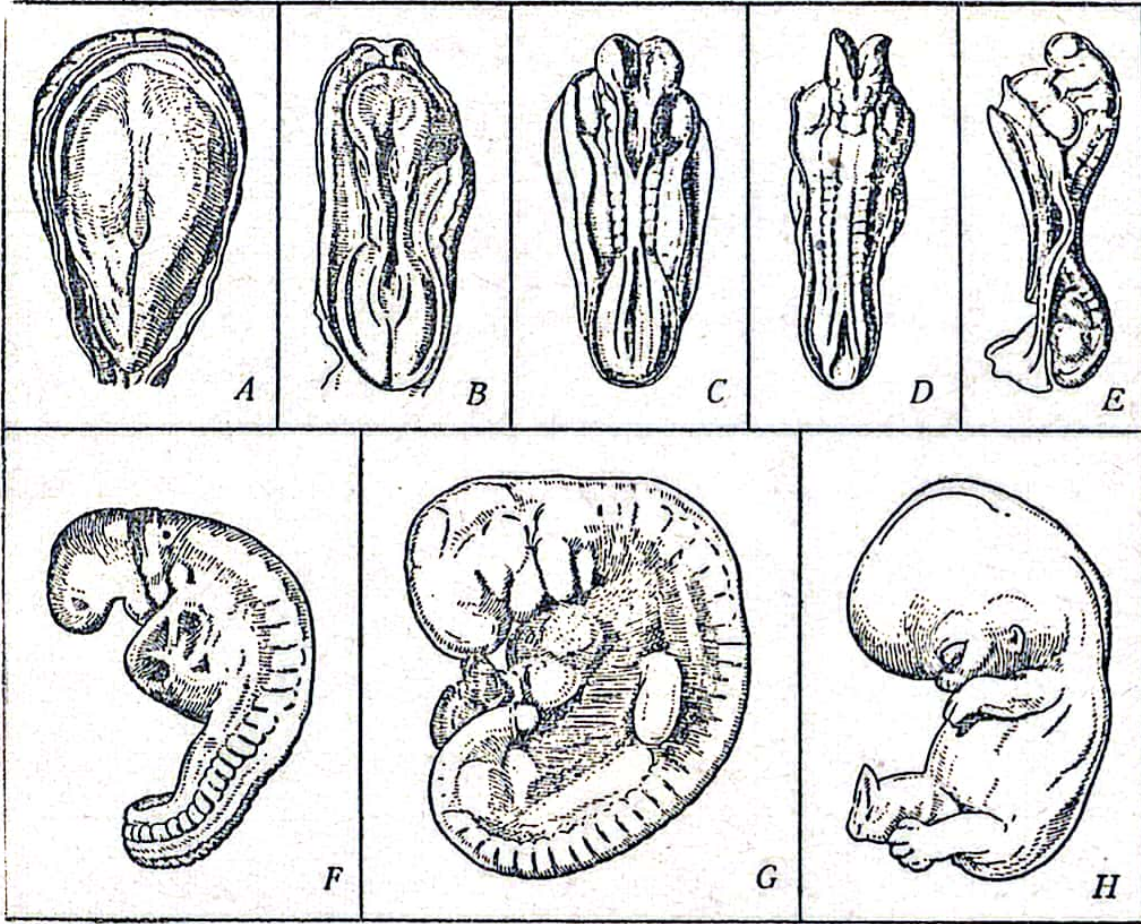
ويطلق على الطفل في الأسبوعين الأولين من الحياة الاصطلاح (Ovum) أى بويضة ؛ بينما يطلق عليه بعد ذلك حتى نهاية الشهر الثانى من الحمل ، الاصطلاح ( Embryo ) أى جنين وتأخذ الخلايا فى تلك الفترة فى التكاثـر والكبر والتميز من حيث الشكل الخارجى والتركيب الداخلى ، بمعنى أن بعضها يتحول إلى خلايا عصبية (Nerve cells) ، والبعض الآخر يصبح خلايا عظمية (Bone cells) ، أو خلايا خاصة بتكوين العضلات (Muscle cells) . وهكذا يكون قد تكون الجنين فى نهاية الشهر الثانى عند الحمل ، جهاز عصبى بسيط ، إلا أنه يكون عديم الإحساس ولا يستطيع القيام بأى حركة . ويطلق على الجنين من نهاية الشهر الثانى حتى الميلاد الاصطلاح (Fetus) .

يأخذ الجنين بعد دخوله فى المرحلة الثالثة صفات جديدة ، إذ تأخذ التفصيلات التشريحية فى التميز ، كما يزداد وزنه وطوله بسرعة . وفى الشهر الخامس يكون وزن الجنين رطلا تقريبا ، كما يكون طوله حوالى القدم ، بينما يزداد هذا الوزن والطول عند الميلاد ، إذ يكون وزن الرضيع العادى ما بين ( ٦ — ٨ ) أرطال ، وطوله حوالى ٢٠ بوصة . ولا شك أن مثل هذه الزيادة تعتبر طفرة سريعة فى النمو ( أنظر شكل ٥ ) .

### الأسبوعان الأولان فى حياة الوليد :

يولد الطفل عادة بعد انقضاء ما يقرب من ( ٢٨٠ ) يوما على الحمل ، فينتقل الجنين إلى وليد . وتختلف بيئة الطفل قبل الميلاد عن البيئة التى يجد نفسه فيها بعد الميلاد . فى الأولى يقضى الأشهر الطوال فى درجة حرارة ثابتة لا يتعرض فيها للمؤثرات الخارجية ، ويستمد ما يلزمه من الأوكسيجين والطعام عن طريق الأم دون أن يقوم بأى تنفس أو هضم للطعام . ويتغير





( شكل ٥ )

(A) الجنين عندما يبلغ عمره ١٦ يوما (B) الجنين عندما يبلغ عمرها ١٨ يوما  
 (E) » » » » » (D) » ٢٠ » » »  
 (C) » ٢٢ » » » (F) » ٤ أسابيع  
 (G) » » » » » (H) » ٨ أسابيع

عن : ( Streeter — Scientific monthly )

الحال بعد الولادة ، فيتعرض لدرجات متغيرة من الحرارة والبرودة ، ويبدأ  
 يستقل عن أمه في عملية التنفس والطعام . وهنا يحدث تغير في نظام الدورة  
 الدموية وعملية التنفس والهضم . ولقد دلت بعض الأبحاث على أن الجهاز  
 التنفسي والهضمي والدموي يصل إلى درجة من النضج تسمح له بتأدية وظيفته  
 قبل الميلاد بشهرين ؛ ويؤيد تلك الأبحاث ما لوحظ من أن الطفل الذي يولد  
 في حدود ( ٢٢٠ ) يوما ، يستطيع الحياة بعكس الطفل الذي يولد في حدود  
 ( ١٨٠ ) يوما مثلا ، فإنه يتعذر عليه غالبا مواصلة الحياة ، لأن جهازه الهضمي  
 لا يكون قد وصل إلى درجة النضج التي تسمح له بتأدية وظيفته .



## دراسة تتبعية لبعض مظاهر النمو البدني والحركي خلال العامين الأولين:

### وزن الطفل :

يزيد وزن الطفل زيادة مطردة تدل على تمتعه بصحة جيدة ونمو طبيعي ، كما تدل على أن طريقة تغذيته صحيحة . وتستطيع الأم أن تتبين ما إذا كان الطفل ينمو نموا طبيعيا عن طريق وزنه من وقت لآخر ، فوزن الطفل بعد الولادة مباشرة يتراوح بين ( ٢ — ٣½ ) كيلو جرام ، أي ما يعادل ( ٦ — ٨ ) أرطال . ولا يأخذ هذا الوزن في الزيادة مباشرة ، إنما يحدث العكس ، إذ يبدأ في النقص عقب الولادة ، ويستمر ذلك مدة تتراوح بين ثلاثة وخمسة أيام ، يأخذ بعدها في الزيادة المستمرة . ويزيد وزن الطفل في الشهور الستة الأولى بمعدل ( ٢٠٠ جرام ) أسبوعيا ، ويزيد وزنه في الشهور الستة الثانية بمعدل ( ١٠٠ جرام ) أسبوعيا . وفي نهاية السنة الثانية من عمر الطفل ، يزيد وزنه بمعدل ٢½ كيلو جرام تقريبا عن وزنه في نهاية السنة الأولى .

### شكل الطفل عند الميلاد :

إن مظهر الطفل الخارجى بعد الميلاد مباشرة لا يبعث على الراحة ولا يجلب السرور لمن يراه ؛ فكم من أم شعرت بصدمة نفسية عندما وقع بصرها على وليدها عند ميلاده مباشرة . وسبب تلك الصدمة يرجع إلى أن الأم — وخاصة التى تلد لأول مرة — تكون قد كونت في ذهنها صورة رائعة للطفل الوليد استمدتها من الإعلانات والدعاية التى تقوم بها شركات بيع طعام الأطفال المحفوظ .

إن لون الطفل عند الميلاد مباشرة يكون قريبا إلى الحمرة ، كما تكسو جسده التجاعيد . ويكسو هذا الجسد عند الميلاد طبقة من مادة شمعية دهنية



نزول من تلقاء نفسها ( عن طريق الامتصاص ) بعد انقضاء ثمانى ساعات ؛  
ولذلك ليس من الصواب ازلتها .

أما طول الرأس والوجه عند الميلاد فتبلغ ربع النسبة العامة للجسم فى ذلك  
الوقت ؛ على حين يكون طولهما معا عندما يبلغ الطفل رشده بنسبة ١ : ١٠  
من طول الجسم العام .

وتشبه تقاطيع وجه الطفل عند الميلاد مباشرة تقاطيع الأقوام البدائيين  
( اتساع الجبهة مع وجود بعض الغضون وانتفاخ العينين والأنف ) . أما عن  
الشعر فتكاد تكون الرأس خالية منه عادة ، إلا أنه فى بعض الحالات يلاحظ  
وجود الشعر على جسم الطفل الوليد وخاصة على الظهر وخلف الأذنين .  
حركات الطفل :

تأخذ حركات الطفل فى هذه الفترة الأشكال الآتية :

أولا : حركات عشوائية ، تلقائية متنوعة ، سريعة وغير منتظمة . فنجد  
جسمه يتحرك دفعة واحدة . . . دفع بالرجل وتلويح بالذراعين .  
ثانيا : مجموعة من الأفعال المنعكسة تحدث استجابة لمثيرات خاصة . ومن  
أمثلة ذلك :

- ( أ ) إذا ضرب الوليد ضربة خفيفة على ركبته أدى ذلك إلى تحريك الساق .
- ( ب ) إذا لمس فم الوليد فإنه يفتح فاه ويقوم بعملية امتصاص .
- ( ج ) خلع الملابس يصحبه رفع ذراعى الطفل .
- ( د ) لمس منطقة العين يؤدى إلى إغماضها .
- ( هـ ) وضع الوليد فى ماء فاتر يجعل الجسم فى حالة استرخاء .

ثالثا : بالإضافة إلى كل هذه الحركات — الإرادية وغير الإرادية —  
نلاحظ أن فى مقدور الطفل الوليد فى هذه الفترة الصراخ والامتصاص والبلع



والقئ والكحة والتثاؤب وإخراج اللسان والتخلص من المواد التالفة في الجسم والقبض على الأشياء والمشى .. الخ .

وسنتبع فيما يلي خطوات النمو التي تتعرض لها هذه العمليات ، وسنبين إلى أى حد كيف تعتمد في تكاملها الوظيفي على النضج العضلي أولا ثم على التدريب ( التعلم ) ثانيا .

### الصراخ :

يستطيع الطفل الصراخ بعد الميلاد مباشرة ؛ ومعنى ذلك أن حباله الصوتية تستطيع العمل منذ ذلك الوقت المبكر .

أن طبيعة الصرخة الأولى — على حسب تفسير علماء الفسيولوجيا — ينظر إليها على كونها فعلا منعكسا لمثير خارجي ( مرور الهواء من القصبة الهوائية إلى الرئتين ) لمساعدة الطفل الوليد على التنفس ليضمن لنفسه الحياة . ثم يتحول الصراخ بالتدريج ويصبح معبرا عن صور شتى من عدم الارتياح ؛ يؤيدنا في ذلك الأبحاث التي قام بها ( أولدرش وسونج وكونب <sup>(١)</sup> ) على صراخ ٥٠ طفلا خلال ثمانية الأيام الأولى من حياتهم . ويمكننا أن نلخص نتائج هذه الأبحاث فيما يلي :

( ١ ) متوسط صراخ الأطفال في اليوم الواحد خلال ثمانية الأيام الأولى يبلغ ١١٧ دقيقة .

( ٢ ) يكثر الصراخ في الفترات التي تسبق ميعاد أكل الطفل .

( ٣ ) يقل صراخ الأطفال الذين يتمتعون بصحة جيدة .

( ٤ ) تتنوع أسباب الصراخ ؛ فقد وجد أن ٣٥٥٪ من هذه الأسباب

ترجع إلى الجوع و ٣٥١٪ يرجع لأسباب غامضة و ٢٠٦٪ من التبلل و ٨٣٪ من التبرز و ٠٥٪ من القئ .

(1) Aldrich, Sung, and Knop : The crying of newly born babies. Jour . Pediat , 1945



### الامتصاص ( الرضاعة ) :

يستطيع الطفل الوليد امتصاص حلمة الثدي بعد ميلاده بفترة قصيرة جدا .  
ان رضاعة الثدي بالنسبة للطفل مصدر لذة كبرى من حيث هي وسيلة الأكل الطبيعية . وقد وهب الله الطفل الرضيع نضجا مبكرا في شفثيه يساعده على القيام بحركة الامتصاص للتغذية . هذا ويتلقى الطفل عن طريق الفم الحنان والعطف الأموى . ولذلك كان من الطبيعى أن تتركز أولى انفعالات الطفل الرضيع حول الفم ، فهو يفرح ويأمن عن طريق الفم حين يستولى على حلمة الثدي ، وهو يغضب حين يسحب الثدي منه .

ان عملية الرضاعة عملية هامة في نمو الطفل النفسى ، ومن ثم وجب تنظيمها ، « والتنظيم يقتضى ألا نقدم الثدي للطفل حسب طلبه أو حين نريد اسكاته عن البكاء لسبب غير الجوع ، لأن معنى ذلك أن نعوده على أن يتخذ البكاء وسيلة لإشباع رغباته ومن ثم يتعلم العناد »<sup>(١)</sup> .

ولقد تمكن المؤلف من جمع المعلومات الكثيرة عن رضاعة الأطفال وفطامهم وذلك أثناء إقامته في جنوب السودان في عام ١٩٥٤ للقيام بدراسات اجتماعية<sup>(٢)</sup> ونفسية على جماعات ( الشيلوك ) التى تسكن مديرية أعالي النيل .  
تمتاز فترة الرضاعة بين جماعات ( الشيلوك ) بالطول ، على عكس ما هو مألوف فى بيئتنا أو فى أية بيئة أوروبية أو أمريكية ، إذ تستمر عملية الرضاعة فى هذه البيئة البدائية حتى سن متأخرة من حياة الطفل ، فلا يمنع الثدي عنه قبل نهاية

---

(١) كتب فى هذا الموضوع ( فى غير إيجاز ) الدكتور عبد المنعم المليجى فى كتابه النمو النفسى ( ص ٥١ و ٥٢ و ٥٣ ) .

(٢) قام زميلى الدكتور عبد اللطيف فؤاد ابراهيم بدراسة الخصائص الاجتماعية للجماعة الشيلوك .



العام الثالث ، ويستمر ذلك فى بعض الحالات حتى نهاية العام الرابع . ومرجع ذلك أن ( الشيلوك ) يعتقدون أن الطفل قبل أن يتم عمره ثلاث سنوات يكون غير مكتمل التكوين ، ولذلك فهو فى حاجة إلى غذاء طبيعى من أمه عن طريق ثديها ؛ وتحقيقا لذلك فإن الزوج يتجنب أى معاشرة جنسية خوفا من أن تحمل الزوجة فيمتنع اللبن عن ثديها بسبب الحمل .

هذا وقد لاحظنا أن ثدى الأم بين جماعات الشيلوك يعطى للطفل الرضيع فى أوقات غير منتظمة ، كما أنه يكون فى متناول فمه فى كل وقت : أثناء عمل الأم وأثناء حديثها مع الغير وتناولها الطعام وحتى خلال ساعات النوم والراحة . ومعنى ذلك أن الأم فى ( الشيلوك ) تقدم ثديها على حسب طلب الطفل أو حين تريد إسكاته عن البكاء لسبب غير الجوع . ويزداد تدليل الأم للطفل عن طريق الثدي لدرجة أن يصبح الفم كما يقول ( فرويد ) مصدرا لا يستغنى عنه للحصول على اللذة . وأصدق دليل على ذلك أن الطفل ( الشيلكاوى ) عندما يصل إلى مرحلة المراهقة الأولى يقوم ببعض المظاهر السلوكية التى تعتبر امتدادا للمرحلة الفمية ؛ ومن هذه المظاهر : تدخين الغليون فى هذه السن المبكرة ( بنين وبنات ) وكذلك الرغبة فى الحديث المستمر ، فإذا جمعتك الصدفة بجماعة منهم ، لا يسكت لهم لسان ، فهم فى حديث دائم وجلبة لا تنقطع .

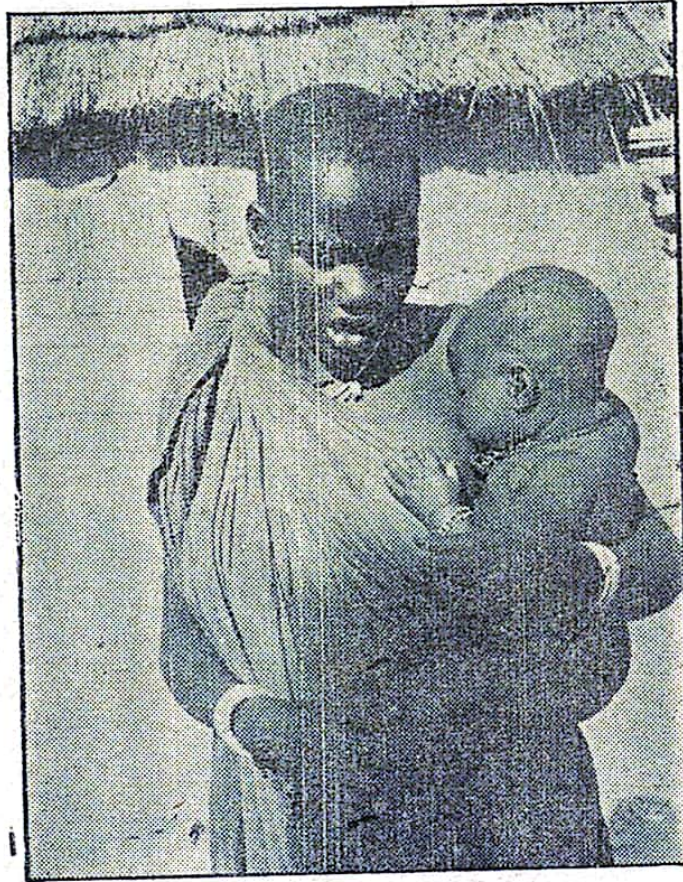
ويتم فطام الأطفال ( الشيلوك ) فجأة وبدون سابق إنذار بعكس ما هو حادث فى المجتمعات المتحضرة ، إذ تحدث عملية الفطام فى نهاية العام الأول من حياة الطفل ، وبشكل تدريجى قبل أن تتوقف الرضاعة من الثدي .

ويحدث الفطام عند ( الشيلوك ) بناء على رغبة الأب حيث يكون الحرمان الجنسى بينه وبين زوجته قد طال أمده طوال فترة الرضاعة الطويلة على نحو ما بينا . وتبدأ عملية الفطام بأن يباعد بين الطفل وأمه ، بأن يرسل الطفل



إلى جدته لأمه أو لأبيه أو إلى إحدى معارف الأسرة ممن يقطن في قرية بعيدة ، ويبقى معها حتى ينسى الثدي ، ثم يعود إلى الأم بعد فترة من الزمن تكفل له نسيان الثدي وتكون قد انقضت فترة يتعود خلالها الطفل على تناول المواد الغذائية الصلبة .

ولاشك أن حدوث الفطام على هذا النحو غير المألوف لنا ، يترتب عنه بعض الآثار والنتائج التي تؤثر في تكوين الطفل النفسي ؛ إن انتزاع الطفل الرضيع من أمه بعد فترة من التدايل والعطف والحنان ، وإرساله بعيدا عنها حيث يعيش مع أم بديله تقوم برعايته وإطعامه ، كفيل بأن تحدث في نفسه صدمة يصح أن نطلق عليها « صدمة الفطام » .



شكل ( ٦ )  
شلكاوية ترضع طفلها



## المشى :

يقول ( جيزيل ) « إن النمو عملية مستمرة تبدأ عند الإخصاب وتمر في مراحل وخطوات تمتاز كل منها بمستوى معين من مستويات النضج »<sup>(١)</sup> .  
ونستطيع أن نوضح قول ( جيزيل ) بدراستنا للتاريخ التطورى لموضوع المشى باعتباره مظهرا من مظاهر النمو الحركى الذى يعتمد اعتمادا كبيرا على النضج العضلى .

ابتداء من الشهر الثالث تأخذ عضلات الطفل فى النضج ، ومن أولى الدلائل على ذلك أننا نلاحظ أن عضلات رقبتة تكتسب شيئا من الصلابة تساعد على السيطرة على حركاته . وتنتقل هذه السيطرة بالتدريج من الرقبة إلى الكتفين ثم إلى الذراعين ، ثم تعم الجزء العلوى من الجذع . وبعد ذلك تنتقل سيطرة الطفل تدريجيا إلى الجزء الأسفل من الجذع والساقين فيصبحان أكثر صلابة .

وسنوضح فيما يلى المراحل التى يمر بها الطفل حتى تكتمل لديه القدرة على المشى :

الشهر	نوع الحركات
٢	الإنبطاح على الوجه
٣	الإنبطاح على الأرض مع رفع الرأس وحمل الجسم على الذراعين .
٣,٥	الجلوس بمساعدة
٦,٢	الجلوس بدون مساعدة لمدة ٣٠ ثانية فأكثر
٨,٢	الزحف
١٢	الوقوف بدون مساعدة
١٤	المشى بمساعدة
١٥	المشى بدون مساعدة إلى الأمام
١٦,٩	المشى بدون مساعدة إلى الخلف

(١) Gesell, A. : Dev. diagnostic nor. and abnor. child dev. (1947)



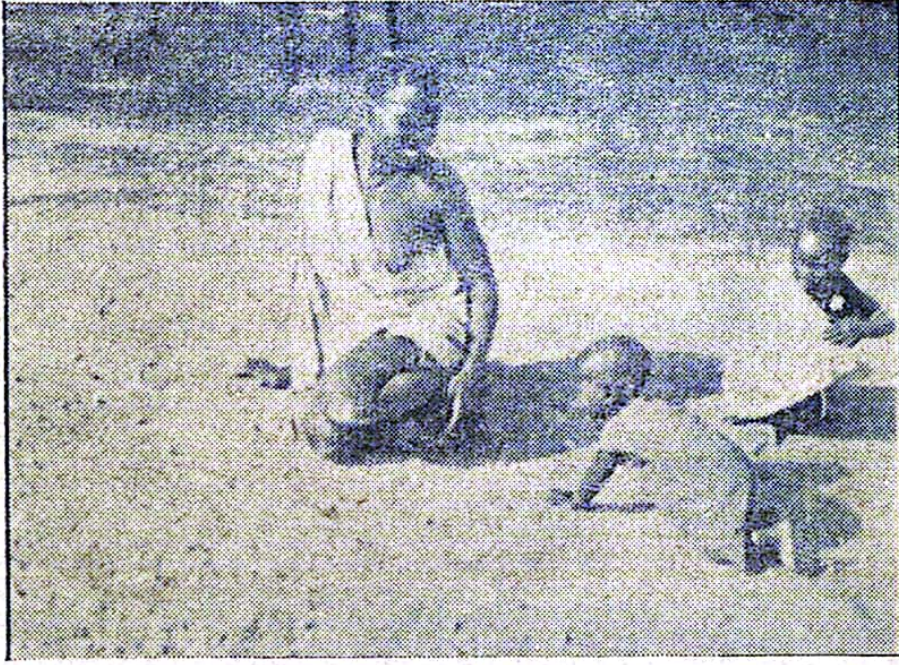
تلك هي أهم معايير عملية المشي كما جاءت في الدراسات التي قامت بها جامعة كاليفورنيا بأمريكا<sup>(١)</sup>. ونحب أن نشير إلى أنه بجانب هذه المعايير توجد معايير أخرى ذكرها (جيزيل) لا تختلف في أساسها عما أوردناه من أرقام.

ولقد قام المؤلف بجمع بعض المعلومات عن نمو وتطور عملية المشي بين أطفال قبيلة (الشيوك) في منطقة أعلى النيل بجنوب السودان. وتدل تلك المعلومات على أن عملية المشي في هذه البيئات لا تسير بنفس الخطوات المألوفة لدى الطفل العادي في البيئات الأوروبية والأمريكية، والمصرية (انظر الأوضاع الموضحة لذلك في الشكل رقم (٧)).

---

(١) George Thompson : Child Psychology, P. 278





( شکل ۷ )



## التحكم في عملية الإخراج :

### (١) التبرز :

تتوقف قدرة الطفل على التحكم في عملية التبرز على عاملين ؛ هما : النضج والتمرين . فمن ناحية النضج ينبغي أن يصل جهاز الإفراز إلى درجة تساعد الطفل على التحكم في هذه العملية متى تكونت لديه العادات التي تمكنه من ذلك . ويخطئ كثير من الآباء حين يتعجلون تحكم الطفل فيها قبل اكتمال النضج ، وحين يعمدون إلى التهديد والعقاب في ذلك ؛ مما ينشأ عنه غالبا بعض الانحرافات لدى الأطفال .

ومن ناحية التمرين يمكن تدريب الطفل على ضبط هذه العملية منذ الأسبوع الثامن من عمره ، ويكون ذلك بتعويده الجلوس بعد وجبة الإفطار على الكرسي الخاص بذلك لمدة قصيرة — لا تتجاوز ثلاث دقائق — حتى لا يشعر بالتعب . وفي الشهر السادس من عمر الطفل ينبغي أن نحاول تدريبه على إحداث صوت أثناء القيام بهذه العملية ؛ فلذلك أثر كثير في تدريبه وتمكينه من الاستعانة بمن حوله إذا أراد التبرز . ويمكن تنظيم الوقت الذي تحدث فيه هذه العملية تنظيما يساعد على تدريب الطفل والإشراف عليه . وتحدث هذه العملية عادة مرة أو مرتين في السنة الأولى ، وقدرة الطفل على التحكم فيها وضبطها تسبق قدرته على ضبط عملية التبول .

وقد لوحظ أثر هذه الإرشادات التي قدمناها من تمكين كثير من الأطفال من ضبط عملية التبرز في نهاية السنة الأولى من حياتهم .

### (ب) التبول :

تكتمل قدرة الطفل على ضبط هذه العملية والتحكم فيها في وقت متأخر



عن تحكمه في العملية السابقة ، والتحكم في عملية التبول أصعب من التحكم في عملية التبرز ، وهي أيضا تحتاج إلى عاملى النضج والتمرين .

ولتدريب الطفل على ضبط هذه العملية ينبغي ملاحظة المواعيد التي يحدث فيها التبول النهارى ، حتى يمكن تنظيمها وضبطها . وينبغي أن يدرّب الطفل منذ الشهر الثامن من عمره على الكرسي الخاص بذلك لقضاء هذه العملية ، ويكون التمرين على ذلك قبل وبعد كل من النوم وتناول وجبات الطعام والخروج لقضاء بعض الوقت بعيدا عن المنزل وما إلى ذلك . ويصح أن يتكرر التمرين كل ساعتين . وينبغي هنا أيضا تدريب الطفل على إحداث صوت معين عند قيامه بهذه العملية ، ويمكننا استغلال التشجيع والمدح في تعويد الطفل على ضبط التبول ، ولنحاول دائما أن نجعل الطفل في حالة جفاف حتى يشعر بالفرق بينها وبين حالة التبلل .

وقد أثبتت ملاحظات بعض الباحثين أن الطفل العادى تكتمل قدرته على التحكم في عملية التبول النهارى في الشهر الثامن عشر غالبا ، وقد تتأخر حتى سن العامين ، فإذا تأخر الطفل أكثر من ذلك وجب عرض حالته على الطبيب ، أما التحكم في عملية التبول الليلي فيتم عادة في المدة التي بين منتصف العام الثالث ونهايته .

الفترة ما بين العام الثالث حتى نهاية مرحلة الطفولة :

ذكرنا في الصفحات السابقة أهم خصائص النمو البدنى والعضى فى العامين الأولين من حياة الطفل ، وبيننا إلى أى حد ترتبط نواحي النمو السابقة بالنمو الحركى . وسنتبع فيما يلى التطورات التي يتعرض لها جهاز الطفل البدنى والعضى حتى نهاية مرحلة الطفولة ، تلك المرحلة التي تنتهى بابتداء دور البلوغ .



### النمو الجسمى :

لا تنمو أجزاء الجسم المختلفة — فى هذه المرحلة — بسرعة واحدة . ويتضح ذلك جليا من الشكل ( ٨ ) الذى يتضح منه أن هناك نموا سريعا فى الأنسجة اللغفاوية وفى الغدة التيموسية وهى المرموز لها فى الشكل بالرمز ( ١ ) ؛ ويطرّد النمو فى هذه الناحية حتى سن الثانية عشرة ، وللغدة التيموسية أهمية كبرى حيث تساعد فى النمو الجسمى فى هذه المرحلة .

ويوضح الشكل أيضا سرعة نمو المخ والنخاع الشوكى والجهاز البصرى ، ويبدأ هذا النمو منذ الميلاد ، ويأخذ فى الاطراد حتى سن الثانية عشرة ، وهذه هى الناحية المرموز لها فى الشكل بالرمز ( ب ) . ويقابل هذا النمو السريع فى هاتين الناحيتين نمو بطيء فى الأعضاء التناسلية يبلغ حوالى ١٠ ٪ من نموها النهائى ، وهذه الناحية المرموز لها فى الشكل بالرمز ( ٤ ) .

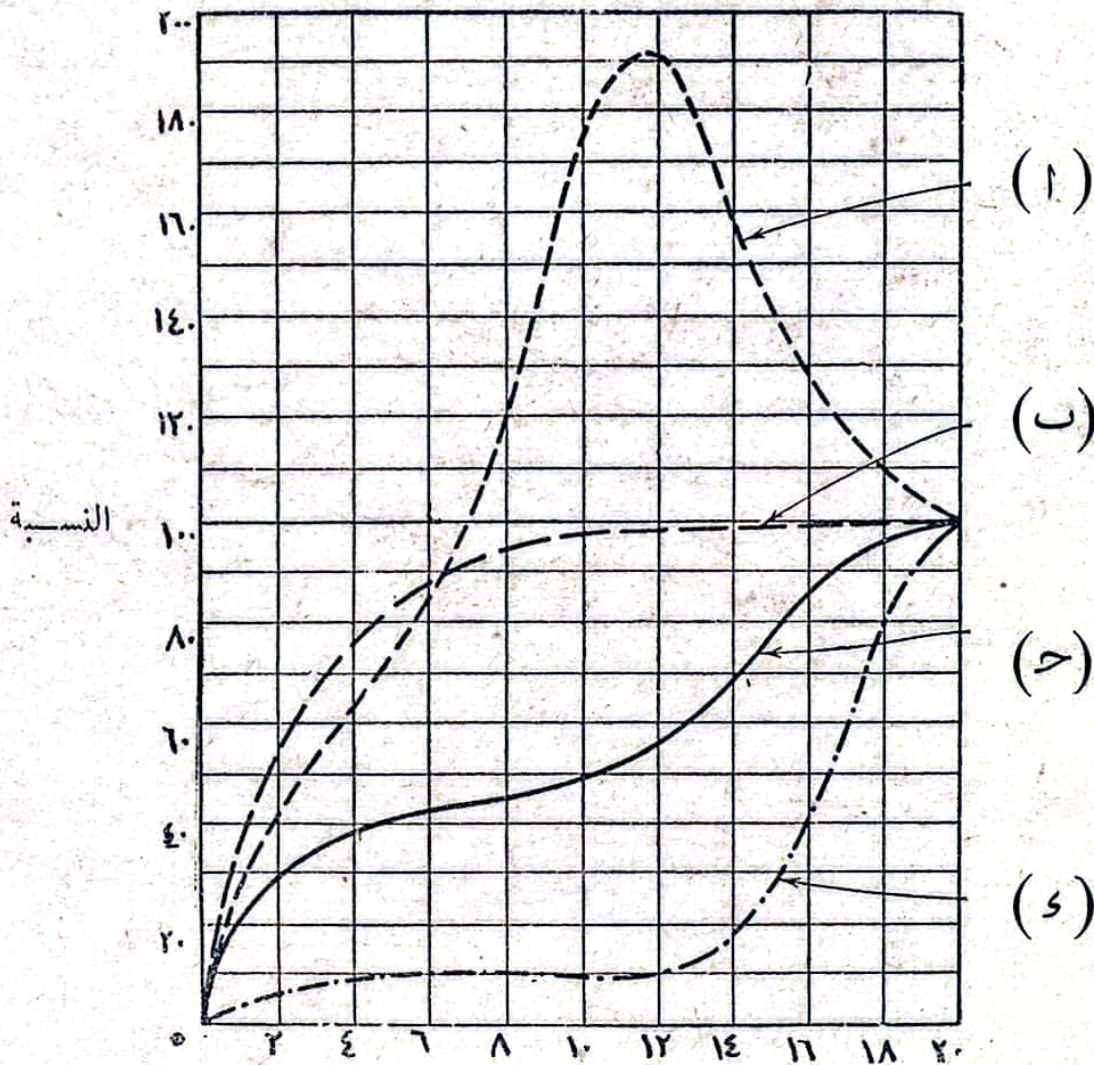
ومن هنا نرى أن كل عضو من أعضاء الجسم وكل جهاز من أجهزته ينمو بسرعة خاصة وفى وقت بعينه ، والسّر فى ذلك يرجع إلى حكمة فى التكوين ، فتأخر نمو الجهاز التناسلى فى مرحلة الطفولة — لا شك — أنه يتيح الفرصة لبعض أعضاء الجسم الأخرى وأجهزته للنمو . ودليلنا على ذلك ما تتعرض له الغدة التيموسية من ضمور قبيل مرحلة البلوغ ، إذ ينشأ عن ذلك ما تتعرض له الغدة التناسلية من نضج يتيح لها القيام بوظائفها .

أما عن النمو الجسمى العام فيسير بشكل خاص ، وهو يبلغ فى سن الرابعة من حياة الطفل ٤٠ ٪ من النمو الجسمى العام الذى ينتظر أن يصل إليه الطفل بعد أن يكتمل نضجه فى حوالى سن العشرين ؛ ويصل هذا النمو العام إلى ٤٢ ٪ فى سن السادسة ، ٤٥ ٪ فى سن الثامنة ، ٥٠ ٪ فى سن العاشرة ،



٥٨ ٪ في سن الثانية عشرة ، ويمكن ملاحظة نسبة النمو الجسمي في المراحل المختلفة من الجدول الآتي والذي يتضح منه أن هناك فترة نمو سريع في السنوات الأربع الأولى تليها فترة نمو بطيء تستمر إلى سن الثانية عشرة ، وقد عبرنا عن ذلك بالرسم البياني كما يتضح ذلك بالرمز ( ح ) في الشكل ( ٨ ) :

العمر بالسنوات	نسبة النمو
٢	٢٠ ٪ من النمو العام
٤	٤٠ ٪ » »
٦	٤٢ ٪ » »
٨	٤٥ ٪ » »
١٠	٥٠ ٪ » »
١٢	٥٨ ٪ » »



شكل ( ٨ ) \*

\* From the measurement of man (T. A. Harris),



## معايير الطول والوزن في هذه المرحلة :

إلى عهد قريب لم تكن هناك معايير مصرية للطول والوزن ؛ فقد كنا نعتمد إذ ذاك على المعايير الأجنبية . ولقد كان للإدارة العامة للصحة المدرسية فضل كبير في إجراء بعض الدراسات لمعرفة متوسطات الطول والوزن بين تلاميذ وتلميذات المدارس المصرية ، وفيما يلي جدول يبين تلك المتوسطات :

السن	الجنس	الطول	الوزن
		سم	ك
٤	بنين	٩٧٫٨	١٦٫٤
	بنات	٩٦٫٦	١٥٫٦
٥	بنين	١٠٧٫٩	١٨٫٢
	بنات	١٠٦٫٨	١٧٫٧
٦	بنين	١١٠٫٧	١٩٫٣
	بنات	١٠٩٫٨	١٨٫٨
٧	بنين	١١٧٫٥	٢١٫٦
	بنات	١١٥٫٦	٢٠٫٨
٨	بنين	١٢٢٫٨	٢٤٫١
	بنات	١٢٢٫٦	٢٤٫٧
٩	بنين	١٢٦٫٩	٢٥٫٧
	بنات	١٢٦٫٤	٢٥٫٨
١٠	بنين	١٣١٫٣	٢٧٫٤
	بنات	١٣٠٫٧	٢٧٫٨
١١	بنين	١٣٥٫١	٢٩٫٧
	بنات	١٣٥٫٦	٣٠٫٦
١٢	بنين	١٣٩٫٥	٣٢
	بنات	١٤١٫٥	٣٤٫١



## النمو الحركي : ( الحركات التي تعتمد على العضلات الكبيرة ) :

تتميز حركات الطفل ابتداء من العام الثالث بالشدة وسرعة الاستجابة والتنوع ، ذلك أنه بعد أن كانت حركات الطفل في العامين الأولين من حياته ، قاصرة على المشي وتحريك أعضاء الجسم والقبض على الأشياء ( في صورة ساذجة ) ، نجد هذه الحركات تأخذ صوراً شتى من النشاط الحركي ، كالجرى والقفز من أعلى إلى أسفل ، والقفز لمسافات بعيدة ، والتزحلق وصعود ونزول السلم ، والسير على أطراف الأصابع ، وركوب الدراجة ذات الثلاث عجلات والعجلتين . ومما يجدر الإشارة إليه أن هذه الحركات تعتمد في أساسها على العضلات الكبيرة ، بعكس الكتابة والرسم وأشغال الإبرة ، فإنها تحتاج إلى سيطرة الطفل على عضلاته التفصيلية ، وهذه السيطرة تأتي في مرحلة متأخرة من مراحل النمو ، كما سنشرح ذلك في حينه .

وإليك تفصيلاً عن مبدأ ظهور الحركات التي تعتمد على العضلات الكبيرة :

الشهر	الحركة
٢٤	الجرى
٢٤,٣	صعود السلم بدون مساعدة
٣٠,١	السير على أطراف الأصابع
٣٢,١	القفز من فوق الكرسي
٣٩,٧	القفز لمسافة بعيدة
٤٨	ركوب الدراجة ذات الثلاث عجلات

وأحب أن أشير إلى أن هذه الحركات في أول مراحلها لا يكون فيها أي انسجام أو ترابط ، أي أنها تكون عبارة عن حركات يقوم بها الطفل في شيء من عدم الاتزان والتوافق الحركي ، إلا أنه بالتدريج يستطيع الطفل السيطرة



على هذه الحركات ، وذلك بفضل ما يصيبه من نصج وما يقوم به من تدريب .  
وهنا يبرز مبدأ تعليمي هام يجب مراعاته في مدارس الحضانة ، تلك الفترة التي  
تسبق المرحلة الابتدائية ، إذ يجب أن يكون هذا النوع من المدارس مرنا بحيث  
يعطى لهؤلاء الأطفال الفرصة للتعبير عن هذا النشاط الزائد ، كما يجب أن تكون  
تلك المدارس مجهزة بالأدوات والمواد والأجهزة التي تساعد الأطفال على اللعب  
واستعمال أعضاء الجسم المختلفة ، ومن أمثلة تلك المواد : صناديق الرمل  
والأشجار للتسلق والعربات الصغيرة التي تدفع وتتحرك بسهولة ، وما إلى ذلك  
مما يمكن الأطفال من استعمال عضلاتهم ، وعن طريق هذا الاستعمال تقوى  
تلك العضلات وتتكون لديهم في الوقت نفسه المهارات الحركية المختلفة .

وهناك بجانب هذا مبدأ تربوي آخر يجب مراعاته في مدرسة الحضانة  
وفي السنوات الأولى من المرحلة الابتدائية ، ونعني به ضرورة تشجيع الأطفال  
أثناء لعبهم ونشاطهم . إن السخرية والتأنيب وعدم اشباع الحاجة إلى النجاح ،  
تحدث في نفوس الأطفال الصغار نوعا من الإعاقة الانفعالية (Emotional  
blocking) الذي يقف في سبيل التقدم والنشاط ؛ وهنا تصبح حركات الطفل  
جامدة ، بطيئة ، لا يؤثر فيها أى تعليم في المستقبل . إن حرمان الطفل من  
متعة النشاط المنظم المتصل بلعبه مرتبط ارتباطا وثيقا بصحته العقلية ، فبقدر نجاح  
الطفل فيما يقوم به من سلوك حركي ، وبقدر سيطرته على المهارات الحركية ،  
يحدد شعوره بالفشل أو النجاح .

الحركات التي تعتمد على العضلات التفصيلية :

الكتابة : يستطيع الطفل العادي وهو في سن الرابعة أن يمسك القلم  
أو قطعة الطباشير ويخط خطوطا غير موجهة ؛ ويرجع سبب ذلك إلى عجز الطفل  
على السيطرة على العضلات التفصيلية .

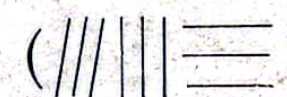


وعندما يلتحق الطفل بالمدرسة الابتدائية ، ويكون ذلك في حوالى السادسة من عمره ، يستطيع الطفل أن يكتب ، إلا أن كتابته لا يكتمل فيها الانتظام والتماسك والدقة ، كما تكون سرعته فى الكتابة بطيئة ودرجة ضغطه على القلم ليست فى مستوى متزن ( أنظر الشكل ) :

## احتفلت مصر والسودان بالتحضر

( مثال من كتابة طفل عادى فى سن الخامسة )<sup>(١)</sup>

وبالإضافة إلى كل ذلك يكون الطفل كثير التوقف عند الانتقال من حرف إلى آخر ، أو بين نهاية مقطع وبداية مقطع آخر ، وقد يكون للطريقة الجزئية التى تتبع فى التعليم أثر كبير فى ذلك .

ويستطيع المدرس الأخذ بيد الطفل فى التغلب على هذه العيوب عن طريق تدريبه على استعمال نماذج الخط المطبوعة ، التى تكون فى أول مراحلها عبارة عن خطوط منفصلة تأخذ أوضاعا مختلفة — أفقية أو رأسية أو مائلة — (  ) . وتلى مرحلة الخطوط ، مرحلة الحروف والكلمات المنقطعة ، فيطلب من الطفل أن يمر بقله عليها حتى تأخذ النمط المألوف .

وهذا النوع من التدريب يساعد الأطفال على اكتساب خبرات ومهارات فى الكتابة .

وهناك ظاهرة ينبغى الاهتمام بها ، وهى تفضيل استعمال إحدى اليدين على الأخرى ، فالطفل فى الـ « ١٨ » شهرا الأولى من حياته يستعمل يديه على السواء ، ثم يأخذ النشاط يتركز فى إحدى اليدين بالتدريج ، ويقل فى اليد

(١) احتفلت مصر والسودان بالتحضر .



الأخرى ، ويبدو للمشرفين على الطفل ما إذا كان الطفل أيمن أو أيسر ، حسب نسبة النشاط التي تتركز في إحدى اليدين ، والتي تسير في الغالب وفقا للجدول الآتي :

العمر بالسنين	النسبة
١٨ — ٣٠	٠,٦٨
٣١ — ٣٧	٠,٦٩
٣٨ — ٤٥	٠,٩٧
٤٦ — ٦٦	٠,٨٢

واستعمال اليد اليمنى في الكتابة ظاهرة تنظم غالبية الأطفال ، ومن هنا كان الذين يفضلون اليد اليسرى في الكتابة مدعاة لقلق المشرفين عليهم في المنزل والمدرسة على السواء ؛ حيث يبدو اليساريون شواذ بين زملائهم .

وقد اهتم العلماء ببحث هذه الظاهرة ، وظهرت نظريات مختلفة لتفسيرها ؛ فقال بعضهم : إن تفضيل إحدى اليدين على الأخرى في الاستعمال والنشاط أمر يكتسبه الطفل من البيئة التي ينشأ فيها . ولكن الملاحظة العادية تبطل هذه النظرية ، فنحن نشاهد كثيرا من اليساريين لا يوجد في أسرهم ، وفي الوسط الذي يعيشون فيه أحد يفضل استعمال يده اليسرى على اليمنى .

وهناك من ربط هذه الظاهرة بسيطرة أحد النصفين الكرويين في المخ ، فإذا كانت تلك السيطرة تتركز في النصف الأيمن نشأ الطفل يساريا ، وإذا كانت في النصف الأيسر كان أيمن ، ولكن ذلك يتأخر ظهوره في بداية حياة الطفل إلى أن يكتمل نضج الجزء المسيطر من المخ وليس لهذه النظرية أساس علمي واضح .

ثم هناك فريق ثالث يقولون : إن تفضيل استعمال إحدى اليدين على الأخرى يرتبط بزيادة حدة الإبصار في إحدى العينين ؛ بمعنى أنه إذا كانت



العين اليسرى أحدّ بصر من اليمنى نشأ الطفل أيسرا ، وإن كانت العين اليمنى أحدّ من اليسرى نشأ أيمنّا ؛ فالعلاقة توافقية طردية بين اليد التى تستعمل والعين القوية . ولكن البحث أثبت خطأ هذه النظرية ؛ فهناك كثير من اليساريين تتركز حدة إبصارهم فى العين اليمنى ، كما أن هناك كثيرا ممن يستعملون اليد اليمنى تتركز حدة إبصارهم فى العين اليسرى .

وقد أثبتت الدراسات والأبحاث الإحصائية الدقيقة ، أن تفضيل استعمال إحدى اليدين على الأخرى يخضع لعوامل فطرية يرثها الطفل ، إما من أحد والديه مباشرة ، وإما بطريقة غير مباشرة من أحد الأقرباء ، بصرف النظر عن مرتبته قربا أو بعدا فى السلم العائلى .

### العوامل المؤثرة على النمو الحركى :

هنالك عدة عوامل تؤثر على قدرة الطفل الحركية ونموها . ومن أولى هذه العوامل حالة الطفل الجسمية وصحته العامة . فقد ثبت من الدراسات التى قام بها ( ويش ، كامبيل ) أن هنالك ارتباطا بين وزن الطفل وبين قدرته على الجلوس والزحف والمشى . هذا وقد أثبتت الدراسات التى قام بها ( أبرامسن ) أن هنالك علاقة بين التأخر فى النمو الحركى والإصابة بالمرض خلال فترة الطفولة . وقد لاحظ المؤلف من دراساته الخاصة بالعيادة السيكولوجية الملحقه بمعهد التربية للمعلمين عند بحثه للتأخر فى التطورى للأطفال الذين يحاولون على العيادة ، أن هنالك علاقة بين ما يتعرض إليه بعض الأطفال من إصابات أثناء الحمل أو أثناء عملية الولادة ، وبين تطور العمليات الحركية المختلفة كالمشى والقبض على الأشياء واستعمال القلم فى الرسم أو الكتابة .

وهنالك عامل آخر يؤثر على النمو الحركى ، ألا وهو نقص القدرة العقلية . فهناك دراسات عدة قام بها ( سكوت ، سميث ) أثبتت أن الأطفال المتأخرين فى عطائهم الذهنى يعانون كمجموعة نقصا فى قدراتهم الحركية ، بعكس الأطفال



الموهو بين فإنهم كمجموعة يظهر ون تفوقا في نموهم الحركي . وكما أن النقص في الذكاء يؤثر في النمو الحركي ، كذلك إضطرابات الشخصية كالخجل والإنطواء والعدوان والاعتماد على الغير ، كلها عوامل تنعكس بدورها على نشاط الأطفال الحركي . والبيئة تلعب دوراً هاماً في تنمية النمو الحركي . ويبدو أثر البيئة جلياً فيما يقدمه المشرفون على تربية الأطفال من تشجيع وتمارين وإيجاد الدوافع التي تثير الأطفال وتدفعهم إلى الحركة . ويكون ذلك عن طريق إشراك الأطفال في الكثير من أوجه النشاط المدرسي على أن يكون ذلك تحت إشراف وتوجيه مشرفين لهم دراية بسلوكية النمو . فعن طريق هذا النشاط يكتسب الطفل المرونة والأتزان في حركاته .

#### الخلاصة مع بعض التطبيقات العملية :

يلاحظ أن الطفل في مرحلة ما قبل المدرسة ينمو نمواً بدنياً سريعاً ، إذ يصل في سن الرابعة إلى حوالي ٤٠٪ من نموه الجسمي العام . كذلك تكون عضلاته الكبيرة قد بلغت مرحلة من النضج تساعد على القيام بالأعمال الحركية كالجرى والقفز والتسلق . أما عضلاته الدقيقة فلا تكون قد وصلت إلى مرحلة كافية من النمو ، ولهذا نجده لا يحسن استخدام أطرافه في الأعمال الدقيقة كالكتابة والرسم والتلوين . ولا شك أن دقة الحاسة العضلية عامل هام من عوامل المهارة اليدوية ، وهذه الدقة تنمو وتطرد في المرحلة التالية من مراحل النمو . يسير النمو الجسمي في الزيادة . ولكن سرعة النمو تكون بطيئة ، إذ يصل هذا النمو إلى ٤٢٪ في سن السادسة و ٤٥٪ في سن الثامنة و ٥٠٪ في سن العاشرة و ٥٨٪ في سن الثانية عشرة . ويتضح من ذلك أن هناك فترة نمو سريع في السنوات الأربع الأولى من حياة الطفل يليها فترة نمو بطيء نسبياً تستمر إلى نهاية مرحلة الطفولة المتأخرة . والسير في ذلك يرجع إلى حكمة في التكوين ، فالتباطؤ في النمو الجسمي العام — لاشك — أنه يتيح الفرصة



للقدرات العقلية للنمو . ودليلنا على ذلك ما نلاحظه من فرق كبير في طريقة تفكير الأطفال في مرحلتى الطفولة الأولى والثانية .

أما من حيث النمو الحركى فنلاحظ أن العمليات الحركية في مرحلة الطفولة المتأخرة تصبح أكثر تهذيباً وتنسيقاً وتنظيماً ودقة . فليست حركات الطفل ونشاطه المتصل باللعب قاصرين على الجرى والقفز والدفع غير المهذب ، بل تعدى ذلك إلى نوع من النشاط الحركى المنظم الذى يتطلب من الطفل دقة وتوافقاً في الحركة وتعاوناً مع الغير ليسهل عليه تحقيق الهدف .

أما فيما يتعلق بالعمليات الحركية التى تعتمد على الحساسية العضلية ، فيبدو على الطفل في المدرسة الابتدائية خصائص جديدة في هذه الناحية لم تكن موجودة من قبل . ودليلنا على ذلك أنه بعد أن كانت كتابة الطفل في سن السادسة وما قبلها عبارة عن خطوط غير موجهة وسرعته في الكتابة بطيئة ودرجة ضغطه على القلم ليست في مستوى متزن ، نلاحظ أنه بعد سن السابعة ، تأخذ هذه القدرة في التحسن .

#### التطبيق التربوى :

تلك هى خلاصة لأهم خصائص النمو العضلى والحركى في مرحلة الطفولة . والسؤال الذى يواجهنا الآن : كيف نستفيد من هذه الدراسات في عملنا كمدرسين ؟ وأستطيع أن أضع السؤال في صورة أخرى : ما الذى نستطيعه كمشرفين على تعليم النشء ، أن نوفق بين خصائص نمو الطفل وتربيته ؟

إن من أقدم مهام المدرسة الابتدائية العمل على تنمية امكانيات التعليم الحركى الذى يزود الأطفال بالتدريب المستمر ويمكنهم من استعمال عضلاتهم وعن طريق هذا الاستعمال تقوى تلك العضلات وتشكون لديهم في الوقت ذاته المهارات الحركية الخفية التى تمهد لسبيل للتدريب على الحرف المختلفة والهوايات التى تعتمد على الأدوات مثل الفلاحة وأعمال النجارة والبناء .



## الفصل الأول

---

### حياة الطفل الانفعالية







تمهيد :

تعتبر استجابات الفرد الانفعالية من النواحي الأساسية في تكوين شخصيته . فنحن نلاحظ — منذ أيام طفولته الأولى حتى أن يصبح شيخاً — أن لانفعالاته اتصالاً وثيقاً بسعادته وبؤسه ، أو بعبارة أعم بسلوكه . ويتضمن هذا السلوك ميوله وعاداته وصحته العقلية وقدرته على ملائمة نفسه مع المجتمع الذي يعيش فيه .

وسنعالج في هذا الفصل انفعالات الطفل وأثر تلك الانفعالات في توجيه سلوكه . ويدعونا هذا إلى دراسة الموضوعات الآتية :

ما معنى الانفعال ؟ وما طبيعته ؟

كيف تدرس انفعالات الأطفال ؟

تطور انفعالات الطفل في السنة الأولى من حياته ؛ إلى أى حد يؤثر

عامل النضج وعامل التعلم في استجابات الطفل الانفعالية ؟

طبيعة الانفعال ومعناه :

من العسير تحديد معنى الانفعال عن طريق التعريف ولكن من السهل

علينا أن نفهمه بخصائصه والآثار المترتبة عليه ، وأهمها :

( ١ ) أن الانفعال حالة تغير مفاجئ تشمل الفرد كله دون أن يختص بها

جزء معين من جسمه .

( ٢ ) أنه بطبيعته ظاهرة نفسية أو بمعنى آخر أنه عبارة عن حالة شعورية

يخس بها الفرد كما أنه يستطيع وصفها . وبناء على ذلك يصبح من اليسير تمييز

كل انفعال عن غيره ، فهناك انفعال الغضب ، والخوف ، والفرح ، والحزن ،



والحبة ، والغيرة ، والقلق ، والنفور ، والارتياح . . . الخ . إن لكل انفعال من الانفعالات السابقة مظهرا خارجيا واضحا يمكن ملاحظته عن طريق التعبيرات الخارجية .

( ٣ ) أنه في بعض الحالات يكون للانفعال مظهر داخلي عضوى ، يعمل على تنشيط الكيان العضوى للكائن الحى ويجعله فى حالة تهيؤ ، ولقد كان الأبحاث المختلفة التى قام بها دارون ( ١٨٧٢ ) وكانون ( ١٩٣٢ ) أهمية كبرى فى الإبانة عن العلاقة بين الانفعال والنواحي الفسيولوجية . ومن بين تلك الأبحاث ما لاحظته ( كانون ) من تغيرات تعترى الغضبان والخائف كسرعة ضربات القلب واضطراب التنفس وازدياد إفراز بعض الغدد — وخاصة الغدد النخامية — فهذه التغيرات الداخلية تعمل على تنشيط الكيان العضوى للكائن الحى وتجعله فى حالة تهيؤ يؤدى به إلى الهرب فى حالة الخوف وإلى الاعتداء فى حالة الغضب .

ويمكن تلخيص رأى « دارون » و « كانون » فيما يلى : « تحدث الحالة الانفعالية أو الشعور الانفعالى أولا ثم يلى ذلك التغيرات الفسيولوجية » . وبعبارة أخرى : أن التغيرات الداخلية تكون نتيجة للحالة الشعورية التى تأتى فى المرتبة الأولى .

وقد خالف كل من « جيمس » و « لانج » التفسير السابق ، وقالوا : إن الأساس فى أى انفعال يرجع إلى بعض التغيرات الحشوية ( visceral ) وكذلك إلى حركات الأوعية الدموية ( vsao-motor accompaniments ) وليست التغيرات الفسيولوجية فى نظرها — نتيجة للانفعال أو مصاحبة له ، بل هى التى تحدثه .



## كيف تدرس انفعالات الأطفال :

هناك طرق مختلفة لدراسة الانفعالات لدى الأطفال ، منها :

( ١ ) أن نقدم للطفل بعض المثيرات الحسية أو الإدراكية ونلاحظ استجابات الطفل لتلك المثيرات ، كأن نحدث صوتا عاليا مفاجئا مثلا ، ثم نلاحظ ما يقوم به الطفل من سلوك ظاهري ، سواء كان نوعا من الانزعاج أو البكاء أو اضطرابا في التنفس . وعن طريق هذه الظواهر الخارجية نستطيع الحكم على نوع الانفعالات .

( ٢ ) نستطيع الحكم على وجود حالة انفعالية لدى طفل ما عن طريق التغيرات الفسيولوجية الداخلية . وتشمل هذه التغيرات سرعة ضربات القلب وجفاف الفم ، ونشاط الغدد التي تفرز العرق ، وبعض التغيرات الكيماوية في الدم ، وانقباض بعض عضلات الجسم أو ارتخائها . ويمكن قياس تلك التغيرات بواسطة أجهزة خاصة تستخدم لتسجيل حركات التنفس والضغط والنبض .

وقد اتجه تفكير المحققين في الأيام الأخيرة إلى استخدام المظاهر الانفعالية الفسيولوجية في معرفة ما تنطوى عليه نفوس المتهمين في الجذيات المختلفة . إذ من الممكن معرفة ما إذا كان الشخص يكذب أو يخفي بعض الحقائق عن طريق ملاحظة بعض الحركات الانعكاسية التي تقوم بها الغدد والحواس ( كسرعة حركات العين ) . وكذلك يمكن معرفة ما إذا كان الشخص يشعر بالخوف عن طريق دراسة ضربات القلب وجفاف الفم . . . الخ

( ٣ ) كذلك تمكن دراسة الانفعالات عن طريق تسجيل التغيرات الكهر بائية التي تحدث على سطح الجلد أثناء انفعال ما . ويمكن تسجيل ذلك بواسطة الجهاز المسمى « الجلفانومتر السيكلوجي » (Psycho-Galvanometer)



ويستعمل الجهاز على النحو التالي :

« نمر تياراً كهربائياً في الشخص المختبر وفي الجلفانومتر . ونكيف مقومات الجهاز الكهربائي بحيث يكون مؤشر الجلفانومتر على الصفر . ثم ننبه الشخص فجأة إما بحركة مفاجئة أو بطلقة نارية وراء ظهره . . . الخ . فنلاحظ أن مؤشر الجلفانومتر يتحرك أحياناً ببطء وأحياناً بسرعة . ويدل ازدياد الانحراف على انخفاض مقاومة الجسم لمرور التيار الكهربائي . ويرجح أن يكون سبب انخفاض المقاومة هو ازدياد إفراز العرق نتيجة لتنشيط الجهاز السمبثاوي ، إذ أن هذا السائل المالح — أي العرق — من شأنه أن يسهل مرور التيار . فيمكن أن يكون المنعكس السيكلوجلفاني إذن دليلاً على إفراز العرق وبالتالي على حدوث الانفعالات »<sup>(١)</sup>

( ٤ ) وهناك بالإضافة إلى ما سبق بعض الاختبارات الذاتية لدراسة انفعالات الأطفال وخاصة التلاميذ وطلاب المدارس ، منها :

( ١ ) طريقة التداعى الحر (free association) وذلك بأن يذكر المختبر الكلمة ويلاحظ ما يعترى المختبر من تغيرات ظاهرية تبدو على وجهه — من ارتباك وفزع وحزن وخجل . . . الخ وما هذه كلها إلا مظاهر انفعالية مختلفة .

(ب) عن طريق اختبارات الثبات الانفعالي المختلفة ، ومنها اختبار « وود ورث » لدراسة الثبات الانفعالي

(The Woodworth emotional stability questionnaire)

وهو يتكون من ٧٥ سؤالاً ، يجاب عنها بـ « نعم » أو « لا » وهي

---

(١) عن الدكتور يوسف مراد : مبادئ علم النفس العام . ص ١١٣ .



تعين على كشف الاتجاه الانفعالى إزاء موضع معين . وهذه بعض نماذج اقتبسناها منه :

- ( ١ ) هل تخاف الظلام ؟ نعم لا .
  - ( ٢ ) هل تخاف أثناء هبوب العواصف ؟ نعم لا .
  - ( ٣ ) أنت دائما سعيد ؟ نعم لا .
  - ( ٣ ) هل تشعر بالضيق وأنت تخرق طريقا أو ميدانا ؟ نعم لا .
  - ( ٥ ) هل تفضل أن تلعب وحدك أو مع أطفال آخرين ؟ نعم لا .
  - ( ح ) إختبار ( بريسي The Pressey X. O. Tests ) <sup>(١)</sup> .
- ويتكون من ثلاثة أقسام وكل قسم عبارة عن ١٢٥ كلمة .

ويطلب من التلميذ فى القسم الأول شطب الكلمات التى يحبها أو يميل إليها . وهذه بعض نماذج اقتبسناها منه :

- ١ — المذاكرة — الرقص — أحلام اليقظة — المشى — القراءة .
  - ٢ — تهوفن — أديسن — نابليون — رافائيل — تنيسون .
- أما فى القسم الثانى فيطلب منه شطب كل كلمة يعتقد أنها خطأ . وهذه بعض نماذج اقتبسناها منه :

- ١ — الخوف — الغضب — الشك — الكسل — الاحتقار .
  - ٢ — الغباء — الضعف — الجهل — القذارة — الوضاعة .
- وفى القسم الثالث يطلب منه شطب كل كلمة تثير مضايقته أو تجعله يشعر بعدم الراحة . وهذه بعض نماذج اقتبسناها منه :

- ١ — الظلام — السياسة — الأحلام — اللصوص .
- ٢ — النار — فقدان الأعصاب — الجرائم — الإهانة .

(١) لهذا الاختبار تعديلات كثيرة ، من بينها التعديلات التى قامت بها الدكتور ( كولينز ) بجامعة أدنبره ، وقد طبقت الاختبار بنجاح على أطفال فيما بين ( ١١ — ١٥ ) عاما .



( د ) اختبار الاتجاهات الانفعالية نحو الأسرة :

( Emotional Attitudes Towards The Family )

وضعت هذا الاختبار ( ليديا جاكسون ) ، وهو يتكون من مجموعة من الصور بلغت ستا يمثل كل منها موقفا عائليا خاصا . وهذه الصورة مرقمة من ( صفر ) إلى ( ٥ ) . فالصورة رقم ( ١ ) مثلا تمثل رجلا وامرأة جالسين بجوار بعضهما ويلعب أمامهما طفل بالقرب من باب حجرة نصفه مفتوح والنصف الآخر يخفى من خلفه رجل . أما الصورة المرموز لها بالرقم ( ٢ ) فيظهر فيها رجل ينظر إلى امرأة تحمل طفلا رضيعا ، وبالقرب منهما طفل صغير ينظر إليهما في شيء من الدهشة والألم .

أما طريقة اجراء الاختبار فإنه تعرض على حدة كل صورة من المجموعة ويطلب من الطفل أن يكون مما يراه قصة مناسبة . وفي حالة توقف الفحوص يمكن تشجيعه عن طريق إلقاء بعض الأسئلة التي تساعد على التفكير وتنيره على تكوين القصة .<sup>(١)</sup>

---

(1) Emotional Attitudes towards the family by Lydia Jackson  
Part I & II . The Brit. Jour. of Psy. 1950 ( Sep. & Dec. )



## تطور النمو الانفعالي في حياة الطفل

### السنة الأولى

ينقسم الباحثون فيما يتعلق بدراسة النمو الانفعالي لدى الطفل في السنة الأولى من حياته إلى فريقين ؛ يؤكد أحدهما أن الطفل يولد مزوداً ببعض الانفعالات ، بينما يرى الفريق الثاني أنه لا توجد لدى الطفل في الأيام الأولى من حياته سوى نوع من النهج العام (excitement) الذي لا يتبين فيه انفعال معين .

وسنحاول أن نعرض فيما يلي رأي كل من المدرستين مشفوعاً بالتجارب التي أجراها كل فريق :

يتزعم الفريق الأول ( وطنس ) الذي يقول : إن لدى الطفل عند ميلاده ثلاثة انفعالات هي :

الخوف — الغضب — الحب

ولقد توصل ( وطنس ) إلى هذا القول بعد إجراء عدة تجارب والقيام بالكثير من الملاحظات على المواليد من الأطفال في مستشفى ( بالتيمور ) بأمريكا ، حيث كان يخضعهم لبعض المثيرات الخاصة ، ويدون الاستجابات الانفعالية الحادثة . فمثلاً عندما كان يوضع الوليد بين ذراعي الممرضة ، التي كانت تقربه من صدرها وتهزه بلطف ، لوحظ أن الوليد يكون في حالة تدل على الارتياح ، كما أنه يبتسم إذا لمست الممرضة فيه لمساً خفيفاً .

ولقد فسر وطنس كل هذه الاستجابات على أنها عبارة عن نماذج تدل

على الحب والراحة (Love - Comfort pattern)



ومما لاحظته (وطسن) كذلك أنه في حالة فقد الوليد للسند وهو في ذراع  
المرضة ، كان يشهق ويدفع ذراعيه إلى أعلى ؛ مما يدل على انزعاجه (Startle  
pattern) ؛ أما في حالة وخزه بدبوس أو عند إحداث صوت مرتفع مفاجئ ،  
فقد كانت تحدث استجابة انفعالية من نوع آخر كالخوف والألم (Pattern of fear  
& pain) ؛ وعندما كان يثبت ذراع الوليد إلى جانبه أو عندما يعاق عن القيام  
بأى حركة من حركاته ، فقد كانت تؤدي هذه الأعمال إلى البكاء مع أحمرار  
وجهه ودفع ذراعيه . وقد عبر « وطسن » عن هذه الاستجابة الأخيرة  
بالغضب (rage) .

وقد اعتبر « وطسن » كل المثيرات السابقة طبيعية ، أصلية (original)  
تثير الحالات الانفعالية التي وصفها ( الحب والخوف والغضب ) وهذه  
الانفعالات موجودة عند الوليد ، وعن طريق التعلم ، تكتسب بعض المثيرات  
الجديدة صفات المثيرات الطبيعية ، ودل على ذلك بالمثل التالي : إذا صاحب  
إحداث صوت مرتفع ظهور حيوان ( أرنب مثلاً ) وتكررت العملية عدة  
مرات ، فإن ظهور الأرنب بمفرده كفيل بإثارة الخوف في نفس الطفل ، ذلك  
لأن المثير الصناعي الجديد ( وهو الأرنب ) في هذه الحالة قد اكتسب صفة  
المثير الطبيعي الأصلي وهو الصوت المرتفع .

أما الرأي الآخر في تفسير الانفعالات وتطورها ، فإن نتائج أبحاثه لم تؤيد  
النتائج التي وصل إليها « وطسن » . فقد أجريت عدة تجارب على أطفال  
كانت أعمارهم تقل عن ١٢ يوما لمعرفة أثر الاستجابات الانفعالية عند تعرضهم  
لمثيرات خاصة مثل الجوع عن طريق تأخير الطعام لمدة ٣٠ دقيقة عن الميعاد  
الذي تعود عليه الطفل ، أو إسقاطه من ارتفاع يبلغ ثلاثة أقدام على سرير  
رخو ، وقد كانت تؤخذ لكل هذه المواقف صور سينمائية ثم تعرض على



مجموعة من المشتغلين بعلم النفس والطب والتمريض ؛ وفي الوقت نفسه كان يطلب منهم أن يذكروا أى انفعال تدل عليه صورة الطفل . وإليك بعض النتائج :

تجربة الجوع :

١٣	فرداً	قالوا إن صراخ الطفل يدل على الغضب .
٧	أفراد	» » » » » » » » الخوف .
٧	»	» » » » » » » » الجوع .
٣	»	» » » » » » » » الألم .
١	فرد	قال » » » » » » » » الحزن .

تجربة السقوط ( فقد السند ) :

١٥	فرداً	قالوا إن الصورة تدل على الغضب .
٥	أفراد	» » » » » » » » الخوف .
٦	»	» » » » » » » » الجوع .
٣	»	» » » » » » » » الألم .

وهكذا نرى أن أفراد كل مجموعة من المجموعتين السابقتين لم يتفقوا على تحديد الإنفعال الناجم عن كل مثير من المثيرات الطبيعية السابقة التي ذكرها « وطن » ؛ وبناء على ذلك فإن ما يعتبره « وطن » مثيراً طبيعياً عاماً (universal) ، لا يحدث نفس الاستجابة الانفعالية في جميع الأطفال <sup>(١)</sup> ففي حالة سقوط الطفل من يد مربيته مثلاً لم تكن الاستجابة الانفعالية قاصرة على انفعال الغضب كما كان يقول « وطن » بذلك بل كانت هناك بناء على التجارب السابقة تفسيرات أخرى ، فقد فسر البعض الاستجابة الانفعالية الناجمة عن نفس المثير بأنها حالة ألم وفسرها البعض الآخر على أنها حالة غضب .

(1) Fowler D. Brooks : child psychology (1941) p. 283.



ولقد أجريت تجربة أخرى لمعرفة مدى صحة ما وصل إليه (وطنس) من نتائج . وتتلخص التجربة في أنه أطلقت طليقة من مسدس عندما كان الطفل في حالة بكاء ، فلاحظ أنه — في كثير من الحالات — كان يكف عن البكاء عند سماع ذلك الصوت المفاجئ ، في حين كان المفروض — على حسب رأى وطنس — أن يزداد بكاء الطفل لا أن يكف عنه عند سماع طليقة المسدس .

ومن بين التجارب الأخرى الحديثة التي لا تؤيد النتائج التي وصل إليها (وطنس) أبحاث كاترين بردجز<sup>(١)</sup>

قامت (بردجز) بملاحظة عدد كبير من الأطفال في العامين الأولين من عمرهم ، واستخلصت من ملاحظاتها ما يلي :

أولا : لا نستطيع من مراقبتنا لطفل مولود حديثا أن نميز انفعالات محددة ، كما يقول بذلك (وطنس) إن الحكم بأن هنالك — في هذه الفترة المبكرة — انفعالا كالغضب أو الخوف أو الحب قول لا يستند إلى دليل حاسم . وكل ما هنالك هو أن الطفل نتيجة للمثيرات التي ذكرها (وطنس) كان يقوم بنشاط انفعالي عام مصحوبا بالبكاء أو ببعض الحركات العشوائية بقدميه أو يديه .

ثانيا : في الأسابيع الأولى من حياة الرضيع لا تكاد تميز انفعالا محادا استجابة لمنبهات أو مثيرات معينة ، بل تكون الاستجابة الانفعالية تهيجا عاما (General excitement) لا يظهر فيه انفعال بالذات . ثم عندما يتقدم العمر بالطفل يأخذ هذا التهيج العام في التميز تدريجيا . ويمكننا إذ ذاك أن

---

(1) K. Bridges : Emotional development in early infancy (vol. 3) P. P. 324-344



نتعرف انفعالات معينة . ثم تأخذ هذه الانفعالات في التنوع والوضوح ،  
وإليك التفاصيل :

في الشهر الثالث من ميلاد الطفل يلاحظ إلى جانب هذا التهييج العام ،  
نوعان جديدان واضحيان من الإفعال هما : الارتياح — والضيق .

وابتداء من الشهر السادس يلاحظ أن انفعال الضيق (Distress)  
يتضح فيتخذ عدة أشكال ليست سوى انفعالات متميزة وهي انفعالات :  
الغضب — والتفرز — والخوف .

ويقابل ذلك التنوع في جانب الشعور العام بالضيق ، تنوعا آخر في  
حالة الشعور العام بالارتياح (Delight) فنلاحظ في الشهر الثاني عشر أن  
هذا الشعور العام يأخذ صورتين جديدتين متميزتين هما : الحنان — والزهو .  
وحوالي الشهر الثامن عشر يتخصص انفعال الحنان ويتخذ مظهرين هما :  
حنان نحو الصغار — وحنان نحو الكبار .

وهكذا ترى أن انفعالات الطفل في نهاية السنة الثانية تنمو وتتوسع  
وتتخصص بعد أن كانت عبارة عن حالة تهيج انفعالي غامض . أي أن  
( بردجز ) تؤيد فكرة التطور الانفعالي . ( Emotional growth ) ، شأنه  
في ذلك شأن التطور العقلي والجسمي . فالأمر هنا لا يخرج عن كون النمو  
الانفعالي عبارة عن عملية تطور ، مثله في ذلك مثل الجنين الذي يكون في بدء  
تكوينه عبارة عن كل غامض ثم يكتسب هذا الكل الغامض — بمرور  
الزمن — صفات تكوينية تعمل على توضيح عناصر ذلك الكل ؛  
ومثل الجنين في ذلك مثل اللغة التي تكون في المراحل الأولى من مراحل  
التعبير عبارة عن أصوات مبهمه يقوم بها الطفل ثم تتضح هذه الأصوات  
المبهمه تدريجيا وتأخذ أشكالا متنوعة ذات دلالات خاصة .



### أثر التعلم في النمو الانفعالي :

يلعب التعلم دورا هاما في تطور الانفعال وفي تعديل مظاهره الخارجية ، وكذلك في اكتساب المثيرات الجديدة صفات المثيرات الطبيعية التي تثير الانفعال أصلا . وسوف نوضح ذلك فيما يلي :

هناك مثيرات تثير في الأطفال — مثلا — انفعال الخوف . ومن بين هذه المثيرات الأصوات العالية الفجائية . وقد يحدث في بعض الحالات أن يرتبط حدوث المثير الطبيعي ، بمثير آخر ليس له صلة أصلا بإثارة انفعال الخوف ( رؤية أرنب مثلا ) فيكتسب بذلك المثير الصناعي ، صفة المثير الأصلي عن طريق التكرار . فإذا تغيب المثير الطبيعي بعد ذلك ، أحدث المثير الصناعي المرتبط به ، نفس الأثر . ومعنى ذلك أن المثير الجديد قد ارتبط بالمثير الطبيعي أثناء التجربة وتكرارها . ولذا يحدث نفس الأثر لأنه اكتسب صفة جديدة عن طريق الاقتران . وهكذا نرى أن الاكتساب أو التعلم عامل هام في النمو الانفعالي ، إذ يتعلم الطفل من البيئة أن يستجيب لأشياء لم يكن يستجيب إليها من قبل .

وهناك مظهر آخر يتضح فيه أثر التعلم في إزاله الاستجابات الانفعالية التي يكون الفرد قد اكتسبها نتيجة ارتباط مثير معين بانفعال خاص . ولنوضح ذلك بالمثل الآتي : هب أن طفلا كان يخاف من الكلاب نتيجة خبرات مؤلمة تتصل بهذه الحيوانات . فمن المستطاع تخليص الطفل من الاستجابات الانفعالية المرتبطة بالكلاب عن طريق إيجاده في مواقف توجد فيها بعض الكلاب المسالمة وتشجيعه على اللعب معها .

ونستطيع أن نضيف إلى ما سبق أن الطفل سوف يتعلم عن والديه في



طفولته المبكرة كيف يستثار انفعاليا بالنسبة إلى مواقف معينة ، ويكون ذلك عادة عن طريق الاستهواء ، فالأب الذي يخاف من الأماكن المظلمة ، والأم التي تخاف من الأشباح والعماريات من السهل أن يغرسا في نفوس أطفالهما الاستعداد للخوف من نفس هذه الأشياء . ويحضرني — بهذه المناسبة — حالة سيدة كانت تخاف وتصرخ عندما تقترب منها قطة . وكانت تقوم بتلك الاستجابات الانفعالية أمام أولادها الصغار . ومن الغريب أن نجد إحدى بناتها الصغيريات كانت تشعر بنفس الشعور بالنسبة للقطط ، دون أن تمر بخبرات مؤلمة — كما كان الحال مع أمها — تتصل بهذه الحيوانات .

ويكتسب الأبناء عن آبائهم وأمهاتهم المظهر الذي يعبرون به عن انفعال ما ، ففي انفعال الغضب نتيجة الإعاقة أو الاحباط أو الوقوف في سبيل تنفيذ الرغبات ، نجد الطفل يعبر عن ذلك بوسائل عدة منها : الانفجار بالبكاء أو التخريب أو الهجوم على الشخص الذي يتسبب في الإعاقة أو الوقوف دون تحقيق رغباته ، أو التذمر والنقد والاحتجاج . إن هذه وسائل أو مظاهر متنوعة للتعبير عن غضبه . ولا شك أن توجيه الوالدين من شأنه أن يجعل الطفل يتحكم في الطريقة التي يعبر بها عن غضبه ، بشكل يجعل استجابته الانفعالية تقرها الأسرة .

#### دراسة تفصيلية لبعض انفعالات الأطفال :

تبدأ انفعالات الأطفال في العام الثاني في الوضوح والتنوع ، بعد أن كانت غامضة ؛ وسوف نعرض فيما يلي بعض تلك الانفعالات ، موضحين خصائص كل منها والمثيرات التي تثيرها ، وأنواع الاستجابات الانفعالية وفقا لموقف الآباء والمحيطين بالطفل من هذه الاستجابات .



ومن بين تلك الانفعالات التي سنتناولها بالدرس والتحليل ، انفعالات الغضب والخوف والغيرة والمحبة .

### الغضب :

ليس ثمة استجابات واضحة تدل على انفعال الغضب في الأيام الأولى من حياة الطفل . وكل ما هنالك حالة انفعالية عامة على شكل صراخ مع تحريك بعض أعضاء الجسم حركات عشوائية لا ارتباط بينها .

إلا أن هذه الحالة لا تستمر طويلا ، بل يبدأ هذا الانفعال في الوضوح والتحدد . ويكون من أهم أسباب الغضب في الأطفال أثناء عامهم الأول عدم تحقيق حاجياتهم وخاصة الحاجات الفسيولوجية . إلا أنه عند ما يتقدم به العمر ويتحكم في عملية المشي وتأخذ قدرته العقلية واللغوية في النمو التدريجي ، نجد أن بواغث الغضب تزداد . ومن بين هذه الأسباب : نقد الأطفال ولومهم ، إغاضتهم ، التجسس عليهم ، لفت نظرهم إلى الصواب ؛ مقارنتهم بغيرهم أو تكليفهم بأعمال صعبة فوق مستواهم ، أو التدخل في مشاريعهم وما يقومون به من نشاط .

ولقد قام جود إنف (Goodenough)<sup>(١)</sup> ببعض الدراسات على عدد من الأطفال بلغ (٤٥) طفلا ، وقد طلب من أمهات هؤلاء الأطفال أن يدونوا يوميا ملاحظاتهم عن غضب أطفالهن ولقد استمرت ملاحظات الأمهات مدة أربعة أشهر في بعض الحالات ؛ وفي حالات أخرى لم تقل عن شهرين . ولقد تبين من تلك الأبحاث أن ٣/٤ الأسباب التي تسبب غضب الأطفال لغاية سن

(١) أجريت تلك الأبحاث تحت إشراف جامعة منيسوتا بأمريكا .

Goodenough : anger in young children 1951.



الثالثة تدور حول علاقة الطفل بوالديه وإخوته وما يترتب على ذلك من التحكم في تصرفات الطفل ، أو أن تفرض عليه رغبات معينة تتصل بذهابه إلى الفراش أو تناول الطعام أو مطالبته بالقيام بعادات صحية تتصل بالاستحمام والتبول والتبرز وتنظيف أسنانه وتمشيط شعره أو بتكليفه قضاء بعض الأمور داخل المنزل .

أما عن الطريقة التي يعبر بها الطفل عن انفعال الغضب فتأخذ أشكالا متباينة ، ويخضع هذا التباين إلى سن الطفل ، فقد اتضح من تجارب (جود إنف) السابق الإشارة إليها ما يلي :

(١) حوالي ٩٠٪ من استجابات الطفل الغضبية في السنة الأولى تأخذ شكل نشاط غيره موجه (Undirected energy) : الصراخ ، إلقاء نفسه على الأرض ، الرفس بالقدمين ، العض ، القفز إلى أعلى وأسفل ... الخ بينما نجد أن هذه النسبة تقل إلى ٤٠٪ وذلك في سن ٤ سنوات .

يقابل ذلك أن الطفل في سن الرابعة يستبدل هذا النوع من الاستجابات الانفعالية بنوع آخر يكون على شكل احتجاجات لفظية واستعمال ألفاظ بقصد التهديد أو القذف . وتصل نسبة ما يستعمل من هذا النوع من الاستجابات الانفعالية نتيجة الغضب حوالي ٦٠٪ مما يحدث للتعبير عن غضبه . بينما سلوك الغضب الذي يعبر عنه بالأخذ بالثأر يكاد لا يلاحظ في العام الأول من حياة الطفل غير أنه يُكُون حوالي ١/٤ انفعالات الطفل وهو في عامه الرابع .

#### الخوف :

وتصدر مخاوف الطفل في الأشهر الأولى من حياته عن أمور وأشياء مادية (Concrette) توجد في بيئته المباشرة ، ومن بين الأمور التي تثير انفعال



الخوف عند الأطفال في هذه الفترة الأصوات العالية المفاجئة ، أو ظهور شخص قريب ، أو الشعور بفقدان شخص معين كالأم مثلا .

ولقد اعتبر (وطنس) الأصوات العالية أو السقوط ما هي إلا منبهات طبيعية لشعور الوليد بالخوف ، وأن باقي مصادر الخوف ما هي إلا مثيرات شرطية أي ارتبطت بالمثير الأصلي ( الطبيعي ) فاكسبت صفته . فالمثيرات الطبيعية للخوف في نظر ( وطنس ) — هي الأصوات العالية وفقدان السند . ثم يشتق منها مثيرات أخرى نتيجة الترابط الذي يحدث بينها .

إن الأخذ بهذا الرأي فيه تحديد لفهمنا لطبيعة السلوك الإنساني كما أنه لا يتفق مع الواقع ، حيث أن الطفل عندما يتقدم به العمر قليلا ويصل إلى درجة من النضج العقلي والجسمي نجده يخاف من مصادر أخرى — غير المنبهات الطبيعية السابقة — إذ نجده يخاف من أي موقف غير متوقع وفيه غرابة ، كما أنه يخاف من كل مثير يؤلمه سواء أكان هذا المثير بصريا ، سمعيا ، أم لمسيا .

هذا ويحسن الإشارة إلى أنه ليس هناك مثير واحد يحدث الخوف في الطفولة المبكرة ، بل مجموعة من العوامل المتداخلة ، فمثلا صوت مرتفع لا يثير خوف الطفل الوليد وهو في حجر أمه ، في الوقت الذي يثيره هذا الصوت إذا تواجد بمفرده في حجرة خالية من الأشخاص . هذا وقد يخاف الطفل من حجرة مظلمة غريبة عنه لا تمت إليه بصلة ، بينما لا يشعر نفس الشعور إذا كان في حجرة نومه الخاصة في حالة الظلام . وقد يخاف كذلك عند سماع صوت سيارة وصفير وابلور بخارى عند حدوث الصوتين معا ، ولكن لا يخاف عند سماع كل صوت على حدة .

هذه هي بعض المنبهات التي قد تحدث الخوف في حياة الطفل في السنة الأولى ؛ إلا أن هذه المنبهات قد تفقد قوتها المثيرة ويحل محلها مثيرات



ومواقف أخرى عندما يتقدم الطفل في العمر ؛ ذلك أنه في الفترة التي تقع بين سنتين وخمس سنوات ، نلاحظ أن منبهات الخوف تزداد في العدد وتختلف في النوع . فنحن نلاحظ من بين مثيرات الخوف في تلك السن الخوف من الأوهام والخيالات والأشياء البالية القديمة ، والخوف من المخاطر والخوف من الحيوانات القريبة والخوف من الفشل والخوف من الضحك والسخرية والخوف من الظلام ومن الأشباح . ولكننا نلاحظ في مرحلة الطفولة المتأخرة أن أمثال هذه المخاوف تزول من حياة الطفل وذلك لنضجه العقلي<sup>(١)</sup>

ويجب ألا يغيب عن أذهاننا أن الطفل الصغير يتعلم كيف يخاف من بعض المثيرات ، ولنوضح ذلك بالمثال الآتي : طفلة في الرابعة من عمرها كانت لا تبدى أى استجابة تدل على الخوف من الظلام . وفي ذات مساء طلب منها والدها أن تنزل إلى الطابق الأسفل لتحضر بعض الأدوات الخاصة بتناول الطعام في الوقت الذي كان فيه معظم أفراد الأسرة في الطابق العلوى . إلا أن الطفلة رفضت تنفيذ أمر والدها ، فلما سأها عن السبب ، أجهشت بالبكاء ثم أردفت قائلة : « إننى أخاف من الظلام هناك إذ ربما طلعت على بعض الأسود والتمرة » . وعند سؤال الطفلة عن الذى دفعها إلى هذا الاعتقاد ، أجابت أن مدرس الدين أخبرها أن الحيوانات المفترسة خرجت من الغابات الموحشة المظلمة وقتلت الأطفال الذين كانوا يسخرون من القديسين والأنبياء .

وبالطريقة ذاتها يكتسب صغار الأطفال الخوف من الأطباء . فعندما يرتبط الطبيب الذى يتردد على المنزل من وقت لآخر في ذهن الطفل بخبرة مؤلمة فإنه يبدأ يشعر بالخوف منه ويحاول قدر المستطاع أن يتجنبه وإذا أجبر على مقابلته فإنه يأخذ في البكاء .

(1) See Jersild : Children's fears.



يتضح مما سبق أن الخبرة السابقة تكسب بعض المثيرات صفات خاصة تدفع الأطفال إلى الشعور بالخوف في مواقف معينة . ومن ثم تظهر الفروق الفردية بين الأطفال على حساب خبراتهم السابقة .

### كيف تعالج مخاوف الأطفال ؟

وقد يبدو للبعض أن خير طريقة للتغلب على مخاوف الأطفال ، هي أن نجنبهم المواقف التي تثير تلك المخاوف . ومما لا شك فيه أن المشكلة أكثر تعقيدا من هذا ، ذلك لأسباب منها أنه يستحيل إبعاد الطفل عن المواقف التي تبعث فيه الخوف ، وثانيا أن الحياة نفسها مليئة بالمواقف التي تثير الخوف في الأطفال والكبار . فإذا صح ذلك فمن الأفضل إذن ألا نبعد الطفل عن المواقف التي ارتبطت في ذهنه بإثارة انفعال الخوف ، بل إن ما يجب على الآباء فعله هو أن يعودوا الطفل على مواجهة تلك المواقف فيحدث حينئذ شيء من التحكم فيها . ونستطيع أن نوضح ذلك بالمثل الآتي : حالة طفلة كانت تخاف من الاقتراب من مياه البحر والبحيرات ، ومن المستطاع مساعدة هذه الطفلة للتخلص من هذا الشعور ، عن طريق تشجيعها من الاقتراب من الماء وبث الثقة في نفسها ، وتلقينها ألا خطورة هناك إن هي أخذت قاربها الصغير وحاولت اللعب به على خافة البحيرة أو البحر . . . الخ . كل ذلك دون شك يبعث الثقة في نفس الطفلة ، ويوحى إليها بطريقة غير مباشرة من أن خوفها من المياه لا يستند إلى أي أساس .

أما إذا كان سلوكنا — ونحن نحاول أن نعالج فيها هذه الناحية — قائم على التهديد والنقد وإجبارها على مواجهة الموقف بأن ندفعها إلى الماء ، فلا شك أن مثل هذا السلوك يزيد من مخاوف الطفلة .



### الغيرة :

فى العام الثانى من حياة الطفل ، نلاحظ أن الكثيرين من الأطفال يقومون بنوع من السلوك يدل على الغيرة . إن الطفل بطبعه ميال دائماً إلى أن يكون موضع انتباه ورعاية ومحبة والديه ، فإذا تصادف أن شاركه طفل آخر هذه المحبة فإنه يشعر بأنه مهدد . وهذا الشعور من شأنه أن يجعل الطفل ميال إلى الاعتداء على ذلك الذى شاركه محبة والديه . ويأخذ هذا الاعتداء مظاهر عدة منها جذب شعره ، أو ضربه . أو إيقاع الأذى به ، وما هذه إلا مظاهر يعبر بها الطفل عن مضايقته .

ومن بين الأسباب الرئيسية لإثارة الغيرة فى نفوس الأطفال الصغار ، ميلاد طفل جديد يصبح موضع رعاية الأسرة بعد أن كان هو مركز الرعاية والاهتمام وتكون هذه الغيرة واضحة فى الأطفال فيما بين ١٨ شهراً وأربع سنوات .

ومن الأسباب الأخرى التى تولد الغيرة فى الصغار تعلق أحد الأطفال بأمه أو بآبيه . وتوجه الغيرة فى هذه الحالات نحو الأب أو الأم أو نحو أى فرد آخر . ومن الأمثلة المشهورة للتدليل على ذلك ما ذكره ( فوستر Foster ) فى كتابه « الصحة العقلية » : والمثال الأول لطفلة صغيرة كانت متعلقة إلى حد كبير بأمها ، ولذا فقد كانت تشعر بغيرة شديدة عندما كان أبوها يظهر عاطفاً ومحبة نحو أمها ؛ والمثال الثانى فخاص بطفل كان إذا رأى أمه منشغلة عنه بالحديث مع إحدى جيرانها كان يحدث ضوضاء وجلبة فى المنزل ، وفى بعض الظروف الأخرى كان يكيل اللسكات لهذه السيدة ثم يجرى بعيداً عنها .



تلك هي بعض أسباب الغيرة في السنوات التي تسبق الذهاب إلى المدرسة أى في الفترة التي تسبق سن السادسة . وعندما يكبر الطفل نجد أن أسباب الغيرة تأخذ في التنوع ، ومن هذه الأسباب الجديدة شعور الطفل بالغيرة ممن يفوقونه في اللعب أو في التحصيل الدراسي .

ويختلف الأطفال في الطريقة التي يعبرون بها عن شعورهم بالغيرة . ويحدد هذا الاختلاف درجة نضج الطفل العقلي وخبراته . فمثلاً في العامين الأولين من حياة الطفل فإنه يعبر عن انفعال الغيرة بالصباح وإحداث الجلبة والضوضاء . وإذا ما تقدم به العمر قليلاً فإنه يعبر عن غيرته من أخوته بالاعتداء عليهم . وبعد ذلك نجد شعوره بالغيرة يأخذ مظهراً جديداً ، يكون على شكل مضايقة وإغاظة الغير أو إظهار الضيق والتبرم ممن يسبب له هذا الشعور . وعندما يبلغ من العمر عشر سنوات نجد أن شعور الغيرة يكون على شكل التجسس أو الإيقاع أو الوشاية بالشخص الذي يغار منه . ويستعمل الأطفال فيما بين العاشرة والثانية عشرة هذه الأساليب بكثرة .

#### خصائص النمو الانفعالي في مرحلة الطفولة المتأخرة :

تمتاز هذه المرحلة عن المرحلة السابقة بأن الطفل يسير نحو الاستقرار الانفعالي . وهذا هو السر في أن بعض الباحثين يطلقون على هذه المرحلة اسم مرحلة الطفولة الهادئة . ولا شك أن هذه التسمية تطابق الواقع ، إذ يتميز سلوك الطفل بالهدوء الانفعالي (Emotional stability) . ويرجع الفضل في ذلك إلى أنه نظراً لاتساع دائرة الطفل وكثرة اتصالاته بالعالم الخارجي متمثلاً ذلك في المدرسة وما فيها من أساتذة وزملاء وزوار ، مضافاً إليه ما يطرأ على عقله من نضج بسبب تقدم السن فإنه يحاول جاهداً أن يوفق بين رغباته ورغبات هؤلاء . وهذا يحدث شيئاً من الهدوء الانفعالي ، نتيجة لإزدياد صلوات



الطفل بالبيئة التي يعيش فيها . ويحدث نتيجة لتعدد صلات الطفل الاجتماعية تنوع وزيادة في العوطف التي تتكون لديه .

فبعد أن كانت عواطف الطفل في السنوات الأولى قاصرة على الأم والأب والإخوة — وخاصة الأم لأنها مصدر الغذاء والعطف والراحة والدفع . الخ . نجده مع النمو العقلي والجسمي والاجتماعي ، تتكون لديه اتجاهات وجدانية<sup>(١)</sup> نحو موضوعات جمعية كالرفاق (gang) والمدرسة والجيران ، تلك الجماعات التي ينخرط في سلوكها ويتحد معها . وعن طريق هذه الاتجاهات الوجدانية الجديدة تكتسب الحياة الانفعالية لديه قدرا من الانسجام والهدوء . فبعد أن كان الطفل يثور لأتفه الأسباب ولا هم لديه إلا إشباع رغباته ودوافعه ، ولا يقيم وزنا للعالم الذي يحيا في كنفه ، ولا يرغب أن يؤجل رغبة أو حاجة ويجيب عن كل تأجيل أو إعاقة لمطالبه وحاجاته بالصراخ والقيام بحركات جسمية — وكلها تبين إلى أي حد تمتاز انفعالاته بالحدة والتطرف وسرعة التقلب وعدم الاتزان والقصور — نجده في هذا الدور من أدوار النمو ، يبدأ يتعلم كيف يتنازل عن اللذات العاجلة التي تثير سخط والديه ويكتسب الكثير من العادات والأفكار التي تدل على التوافق والانسجام مع الغير والخضوع للسلطة واحترام رأى الرفاق .

ونحن وإن كنا نصف انفعالات الطفل في هذا الدور بالهدوء والاتزان ، إلا أننا لا نود بذلك أن نحرم الطفل من صفة أساسية من النمو النفسي تتصل

---

(١) يعرف ( روبرت ثولس ) : العاطفة بأنها عبارة عن اتجاه وجداني نحو موضوع بعينه مكتسبة بالخبرة والتعلم .

والفرق كبير بين العاطفة والانفعال فبينما الانفعال عبارة عن تجربة عابرة إذ العاطفة عبارة عن نزعة مكتسبة تكونت بالتدريج بعد أن صرت خلال تجارب وجدانية عدة .



بالناحية الانفعالية ، فالطفل في هذا السن له انفعالات خاصة معينة فهو يثور ويغضب وهو يخاف ويعتدى ، شأنه في ذلك شأن الطفل في المرحلة السابقة والفرق بين استجابات الطفل الانفعالية في المرحلتين إنما هو فرق في الدرجة والحدة الانفعالية ، وفي الطريقة التي يستجيب بها لحالته الانفعالية ؛ بالإضافة إلى نوع المنبهات التي تثيره . ومن ذلك أن الطفل في الثانية من عمره إذا ما غضب ، يصيح ويضرب الأرض بقدميه ويمزق ثيابه بينما طفل التاسعة أو العاشرة إذا ما غضب نلاحظ أن استجابته الانفعالية تختلف كل الاختلاف ، فهو إذا ما غضب لسبب ما ، اكتفى بأن يتخذ موقفا يقرب من المقاومة السلبية (negative resistance) مع التمتمة ببعض الألفاظ وتغير واضح في تعبيرات الوجه ، كل ذلك يحدث في غير ثورة أو عنف . وبهذه المناسبة أذكر حالة طفل في العاشرة غضب لأن شقيقته أخذت حقيبته المدرسية فذهب لأمه محتجا على هذا التصرف . ولكن الأم حاولت أن تهدئ من غضبه ووعده بشراء أخرى جديدة له ، لكنه أظهر تأففه مما حدث ورفض الذهاب إلى المدرسة في ذلك الصباح ثم انزوى في حجرته غاضبا متمتا ببعض الكلمات الغاضبة .

أما عن انفعال الخوف في هذه المرحلة فيختلف في بواعثه عن المرحلة السابقة ؛ أن طفل المدرسة الابتدائية يخاف عادة من الأمور الآتية : المخاطر التي يتعرض لها في الحياة اليومية ، كاقتراب سيارة مسرعة منه وهو سائر في الطريق وهو لذلك يقفز على الرصيف تجنباً للخطر ، كما أنه يخاف من الظلام ومن الأشباح والصوص والأشخاص الذين يتميز سلوكهم بالإجرام والحيوانات المفترسة الغريبة . هذا ويخاف أطفال هذه المرحلة من المخاطر الوهمية ، ولنوضح ذلك ببعض الأمثلة : شاهد طفل فيلما سينمائيا ( كنج كنج والحسناء ) وعند ذهابه إلى النوم طلب من والدته أن تغلق الباب والشبابيك جيدا ، لأنه



يخاف أن يدخل عليه ( كنج كنج ) من إحدى النوافذ فيختطفه كما خطف الفتاة الحسناء في القيلم الذي شاهده .

ومثل آخر يدل على هذا النوع من المخاوف أو الأخطار الوهمية يتمثل في أن طفلا عندما كان في زيارة لمتحف المصرى مع رفاقه بالمدرسة خيل إليه وهو يشاهد القسم الخاص بآثار ( توت عنخ آمون ) أن الموميا ستخرج من تابوتها لتقبض عليه وتضعه بجوارها .

أما عن انفعال الغيرة فقد أوضحنا أن الطفل فيما بين العاشرة والثانية عشرة من عمره يعبر عن هذا الانفعال بوسائل وطرق تختلف عن الطفل قبل التحاقه بالمدرسة . فبعد أن كان الطفل وهو في الرابعة من عمره مثلا يعبر عن غيـرته من أخيه الأكبر بالاعتداء ، نجده عندما يبلغ العاشرة يعبر عن غيـرته — من أحد أخوته الذى أصبح موضع رعاية والديه — بالدس والوشاية لدى مدرسيه ووالديه لما يقوم به من أعمال لا يقروها .

### التطبيق التربوى :

إن أى ضغط من جهة الكبار والمشرفين على تربية الطفل تحول دون التعبير عن مشاعره . وفى أمثال هذه الحالات يحاول الطفل أن يعبر عن مشاعره التى كبجها بشكل مقنع ، كالإغراق فى أحلامه اليقظة والعدوان والكذب وانتحال المعاذير . ومن أجل ذلك يجب أن يعمل المدرس جاهدا فى تفهم سلوك الطفل الإنفالى كما يجب أن يشعره بالراحة والأمن وأنه مرغوب فيه ليستطيع أن يعبر عن أنفعالاته . إن أى تربية تقوم على كبج مشاعر الأطفال ، لا تتيح لهم الفرصة لإشباع حاجاتهم النفسية ، ومن أهمها الحاجة إلى التقدير والنجاح والانتماء إلى جماعة تحبه وتعطف عليه . إن إشباع هذه الحاجات فى جو صحى يساعد الطفل أن ينمو نموا سليما متكاملا .







## الفصل الثالث

---

النمو الحسى وعلاقته بالنمو العقلى







تمهيد :

سنعالج في هذا الفصل ناحية أخرى من نواحي النمو تتصل بالناحية الذهنية المعرفية . وتتضمن هذه الناحية موضوع العمليات العقلية وموضوع الذكاء . وعلى الرغم أنه ليس من السهل دراسة خصائص النمو العقلي في العامين الأولين من حياة الطفل ، إلا أنه من المقطوع به ، أن هذه الفترة تتميز بسرعة نمو الوظائف الحسية . وسنتناول فيما يلي كل حاسة من حواس الطفل بالتفصيل حتى نرى كيف تتطور الحاسة وتتمكن من أداء وظيفتها :

حاسة النظر :

تكون العين أقل الحواس كمالاً عند الميلاد ، وهي أبطأ الحواس في الوصول إلى درجة النضج الكاملة .

ويستطيع الطفل في الأسابيع الثلاثة الأولى من حياته التحكم في أعصاب بصره بالنسبة للأجسام والمرئيات الكبيرة الجامدة والحية كالأم مثلاً ، بدليل ما يظهر من كفه عن البكاء عندما يجد الأم قادمة نحوه .

وفي الشهر الرابع أو الخامس نجد الطفل يربط بين ما يراه وما تصل إليه يده ؛ فإذا ما رأى مكعباً صغيراً مديده ليلعب به أو ليحركه . وفي الفترة التي تقع بين الشهرين السابع والتاسع ، تظهر لدى الطفل القدرة على أن يلتقط من الأرض أجساماً دقيقة « كالدبابيس » . مما يدل على أن قدرته البصرية وصلت من النضج إلى أكثر مما كانت في المرحلة السابقة وبالرغم من هذه السيطرة البصرية ، نلاحظ أن الأطفال عند التحاقهم بمدارس المرحلة الأولى ، تكون قدرتهم البصرية لا تزال يعوزها شيء من الدقة . ويرجع ذلك إلى أن كرة



العين لا تصل إلى درجة كاملة من النضج ، وهذا يلقي ضوءا يوضح سبب انتشار ظاهرة طول الأبصار التي نلاحظها في أطفال المدارس عند بداية التحاقهم بالمرحلة الأولى . وتزول تلك الظاهرة عادة عندما يصل الطفل سن الثامنة ورغبة في المحافظة على أبصار الأطفال قبل سن الثامنة ، يحسن النصح باستعمال نظارات خاصة ذات عدسات محدبة لتقريب مسافة تقاطع الأشعة .

### حاسة السمع :

إن المادة السائلة التي توجد في قناة ( استاكيوس ) عند الميلاد تمنع الوليد من أن يستجيب أى استجابة سمعية عقب ولادته مباشرة . ويكون الطفل أقرب إلى الأصم في هذه الساعات الأولى التي تعقب الميلاد وعندما تزول هذه المواد السائلة ، نجد الطفل ينتبه ويستجيب للأصوات الحارة ، القوية ، الفجائية .

وبالرغم من أن الطفل في الأيام العشرة الأولى يكون قادرا على سماع تلك الأصوات ، فليس هناك أى دليل على فهمه لمذلول تلك الأصوات ، ويرجع ذلك إلى أن خبراته البسيطة تجعله عاجزا عن الربط بين المعنى والصوت الحادث . ومعنى هذا أن جهاز الطفل السمعى في هذه السن يكون على استعداد للعمل ، وأن الأصوات التي يسمعها تكون عديمة الدلالة بالنسبة له .

ونستطيع أن نعود الطفل وهو في مرحلة الحضانة على التمييز بين درجات وأنواع من الأصوات الدقيقة ، وذلك عن طريق تعويد أذنيه سماع الموسيقى ، والأصوات الصادرة عن الطبيعة والأناشيد ، والكلام المنغم ذا الإلقاء الحسن .



### حاسة الشم :

لا تؤدي هذه الحاسة وظيفتها عند الميلاد على وجه تام ، وبالرغم من ذلك فإن الطفل في السنوات الأولى من حياته تكون له حساسية شديدة نحو الروائح القوية ، لا تقل عن حساسية البالغين . والطفل في العام الأول من حياته يقلد البالغ فيقرب من أنفه زهرة أو وردة ليشم عيبرها ، ويستجيب استجابات خاصة تدل على استمتاعه برائحتها ، وفيما بين العامين الثاني والثالث يقوم الأطفال باستجابات شمّية تدل على نفورهم من بعض الروائح الكريهة ، شأنهم في ذلك شأن الكبار .

وينبغي ألا تغفل الفروق الفردية في حاسة الشم ، فهناك فروق بين الأطفال في حدة هذه الحاسة ، والمدى الذي تتأثر فيه بالمشومات ، فنحن نلاحظ في حياتنا العادية من يتأثر برائحة طيبة أو كريهة بعيدة المصدر ، بينما مخالطوه قد يكون إحساسهم بها بسيطا أو معدوما .

### حاسة الذوق :

أثبتت الملاحظات التي أجريت على الأطفال في الأيام الأولى ، أن الطفل ينفر من الأطعمة المرة المذاق وكذلك الأطعمة المالحة ، ويقبل على الأطعمة الحلوة المذاق . وتكون لدى الطفل في سن ما قبل الالتحاق بمدارس المرحلة الأولى القابلية لتذوق ألوان مختلفة من الأطعمة ، كزيت السمك مثلا ، طالما لم يكن هناك تنبيه لهم إلى أن هذه الأطعمة كريهة أو غريبة المذاق .

### حاسة اللمس وحاسة الألم :

تكاد حاسة اللمس تكون أكثر الحواس استعدادا للعمل على درجة تقرب من الكمال عند الميلاد . والدليل على ذلك أن أي لمس خفيف



لخد الطفل ينتج عنه حركة امتصاص ، وكذلك إذا لمست الأنف فإن الطفل يغمض عينه .

والإحساس بالألم يكون موجودا كذلك في الأسبوع الأول من عمر الطفل ، فنحن عندما نضع جسم الطفل في ماء درجة حرارته تزيد عن درجة الحرارة المحتملة ، نجده يأخذ في البكاء ، والقيام بحركات تدل على المقاومة وعدم الراحة .

وقد أثبتت الأبحاث التي قام بها كل من ( ميفلن — ١٩٣٨ ) و ( جيزل — ١٩٤٠ ) أن الأطفال لا يستجيبون استجابة تدل على الألم إذا وخزوا بإبرة ، أو وجهت إليهم صدمة كهربائية ، وذلك في الأيام الأربعة أو الخمسة الأولى من حياتهم . وقد لوحظ أن الطفل يقوم باستجابات تدل على الألم في الأسبوع الثاني من حياته ( ٨ — ١٠ أيام ) .

ومن هذا العرض نرى كيف تتطور حواس الطفل المختلفة وتتمكن من أداء وظيفتها . إن حواس الطفل المختلفة تعمل منذ الميلاد وهي على استعداد لاستقبال المثيرات المختلفة التي تقع على حواس الطفل المختلفة . وقد دلت الدراسات التجريبية القائمة على الملاحظة على أن الأطفال تكون لديهم درجة من الحساسية الحادة منذ سن مبكرة ، فالأطفال في خلال الشهور الأولى بعد ميلادهم تكون لديهم القدرة على استجابة حسية معينة ؛ استجابة بصرية ، ولمسية ، وسمعية ، وذوقية .

ولحواس الطفل المختلفة في هذه السن المبكرة أهمية كبرى في إدراكه للعالم الخارجي ، وهذا مما يدعونا إلى القول بأن إدراك الطفل في هذه الأسابيع المبكرة ، إنما هو إدراك من النوع الحسى . ومعنى ذلك أن الطفل إذ ذاك



يدرك الموضوعات التي يراها بعينه ، ويشمها بأنفه ، ويلمسها بيده ، وهذه كلها محسوسات أو بعبارة أخرى أمور عادية .

إن حواس الطفل في هذه السن هي النوافذ التي يطل منها على العالم الخارجى ، وعن طريق تلك الحواس تحدث الإحساسات المختلفة ، وبعض هذه الإحساسات تتعلق بموضوعات خارجية يندرج تحتها ما يصدر عن الحواس الخمس المعروفة ، وبعضها إحساسات داخلية كالإحساس بالجوع والألم ، وما هذه إلا أنواع من التأثيرات الداخلية التي لها مزيد اتصال بحياة الطفل الانفعالية .

وتأخذ حواس الطفل المختلفة في النضج التدريجى ، فيبدأ يعتمد على هذه الحواس في إدراك بيئته وفهمها . والحواس في هذه السن — كما أشرنا — هي الوسيلة المباشرة التي يستعين بها الطفل على اكتشاف العالم الذى يحيط به ، فتتراكم فى الذهن تأثيرات متنوعة مستمدة من هذا العالم الخارجى . وتؤدى سيطرة الطفل على المشى ، إلى اتساع مجاله الإدراكى ، فيزداد إدراكه لما يقع عليه بصره من أشياء ، أو ما يصل إلى سمعه من أصوات ، وتزداد بذلك دلالة هذه الأشياء فى ذهنه ، فتتضح وتتميز بعد أن كانت غامضة الدلالة ، مبهمة بالنسبة له .

### (أولاً) العمليات العقلية وكيف تتطور عند الطفل

فى هذه المرحلة يتعرض النمو العقلى كغيره من نواحى النمو الأخرى للكثير من أوجه التطور والتغير التى ترتبط بازدياد النضج . ويشمل عرضنا لنشاط الطفل العقلى فى مرحلتى الطفولة المبكرة والمتأخرة ، موضوع العمليات العقلية : كالإدراك والحفظ والتفكير والتخيل . أما موضوع الذكاء فسنخصص له جزءاً خاصاً .



## الإدراك الحسى

ما معنى الإدراك الحسى ؟

الإدراك الحسى عبارة عن إحساس له دلالة ، أو هو علاقة بين الكائن الحى والبيئة ، عن طريق الجهاز العصبى والمراكز العصبية . ومن العسير إيجاد حد فاصل بين الإحساسات أو المنبهات التى تصل إلى المخ من جهة ، وما يصاحب تلك الإحساسات من معان من جهة أخرى .

وقد يحدث نتيجة نقص أو خلل فى التركيبات العصبية التى تسهم فى عملية بناء الترابطات ، ألا يستطيع المصاب ترجمة الأصوات أو المرئيات التى تقع عليها أبصارهم ، فىكون فى استطاعة هؤلاء سماع الصوت الحادث أو رؤية المرئيات ، إلا أنه يتعذر عليهم فهم مدلولات هذه الإحساسات . ومعنى هذا أن الإحساس السمعى أو البصرى موجود ، بينما الإدراك السمعى أو البصرى معدوم . وهذه الحالات نادرة ، لا توجد إلا عندما يكون الجهاز العصبى والمخ مصابين .

ونظرا لقلّة خبرات الطفل فى الشهور الأولى من حياته ، نجد الكثير من إحساساته يكون عديم المعنى ، وبالتدريج تزداد خبراته ويترتب على ذلك أن تصبح الإحساسات التى تستقبلها حواسه ذات دلالة ومعنى .

كيف يبنى الطفل إدراكه الحسى :

فى أول الأمر يكون إدراك الطفل منحصرا فى الأشياء والخبرات التى تقع فى بيئته القريبة المباشرة ، كالطعام ووجه والدته ويدها التى تلمس جسمه ، بالإضافة إلى الإحساسات الجسمية المختلفة التى لها تأثير مباشر فى حياته . ويتكون من كل هذه الأمور عالمه الشعورى . ويتسع هذا العالم الشعورى



تبعا لما يقوم به الطفل من تحكم إرادي في أعصاب بصره ، وسمعه ، وباقي أعضاء جسمه . ففي الشهر الثالث أو الرابع نجده يبدأ يحدد في موضوع ، أو شيء من الأشياء ، ثم ينتقل بنظره إلى شيء آخر . وهذه هي طريقته في اكتشاف العالم الصغير ، الضيق الذي يحيط به . وكذلك الحال في مجاله السمعي ، إذ نجده ينصت بإمعان إلى ما يحدث حوله من أصوات ، فيقارن بينها ويميزها بعضها من بعض ، فيقرن بين صوت أمه ، وصوت آلة الراديو وصوت بوق السيارة في الشارع . وهو في كل حالة يستجيب استجابة انفعالية خاصة تدل على إدراكه لمدلولات الأصوات المختلفة .

أما من حيث الإحساس عن طريق اللمس ، فإن الطفل يتعذر عليه حتى الشهر السادس أن يفرق بين أعضاء جسمه والأشياء الخارجة عنه عن طريق اللمس ، ولذلك نجده يعض أصابع يده كما يعض لعبه . إلا أنه في حالة عض يده يستجيب لذلك بالصراخ نتيجة للألم ، بينما لا تحدث نفس الاستجابة عند عض اللعبة حيث لا يوجد نفس الألم ، ثم يلاحظ الطفل أنه إذا حرك يده في الهواء ، لا يشعر بالألم ، بينما إذا اصطدمت هذه اليد بجسم آخر ، فإنه يشعر بالألم . وتنتج عن تكرار تلك الحركات وغيرها زيادة خبرات الطفل ، يتبعها إدراكه أن جسمه وما به من أعضاء عبارة عن وحدة مستقلة ، حية ، منفصلة عما يحيط به من موضوعات غير حية ( inanimate ) . ثم نلاحظ أنه في ذلك الوقت يبدأ يتحسس رأسه وأذنيه وأنفه وعينه وبطنه وأصابع قدمه وأعضاء التناسل لديه ، وهو إذ يقوم بهذه العملية يحاول اكتشاف هذه الأعضاء ليتعرف عليها .

ونستطيع أن نضيف إلى ما سبق أن الطفل في عامه الأول يستطيع أن



يربط بين أكثر من إحساس واحد ، فنجد مثلاً يدرك أمه عندما يرى وجهها ، أو يسمع صوتها ، أو يحس بطريقتها في لمس فمه أو جسمه . وتتكون من مجموع تلك الإحساسات صورة الأم ، وبجانب تلك الصورة تتكون في ذهنه صورة الأب التي تكون مختلفة ، منفصلة من صورة الأم . وهكذا تكون الأم في نظره عبارة عن شيء يُرى ، وشيء يُسمع ، وشيء يحس به . وتتضح هذه الإحساسات المختلفة لدى الطفل ، وترتبط بعضها ببعض في داخل الكل العام الذي يصير ذا معنى ودلالة .

وبعد تلك المرحلة ينتقل الطفل إلى مرحلة إعطاء أسماء للأشياء والأعمال ، ويكون ذلك في العام الثاني من عمره . وبالتدريج تزداد قدرة الطفل على إدراك الفروق بين الموضوعات المختلفة ، كما تأخذ فكرته عن الأشكال والأوزان والأحجام والزمن والأعداد والألوان تتضح .

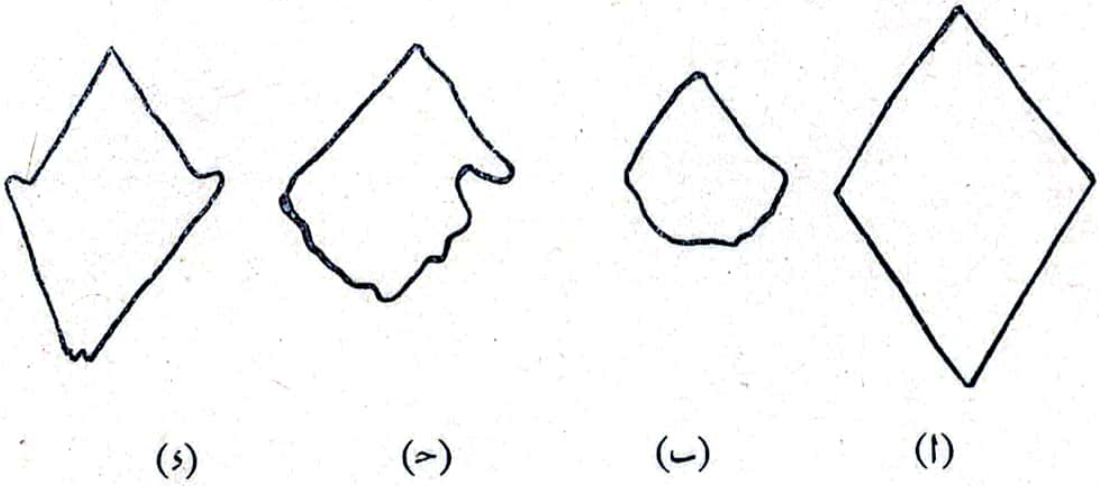
### إدراك الأشكال :

نلاحظ أن الطفل حتى سن الرابعة يتعذر عليه التفرقة بين المثلث والمربع والمستطيل ، فإذا ما أعطيت له لوحة ( سيجان ) قبل ذلك السن ، نجده يضع المستطيل في الموضع الخاص بالدائرة ، والمربع في موضع المثلث وهكذا . أما من حيث قدرة الطفل على رسم الأشكال وتقليد النماذج التي توضع أمامه ، فتكاد تكون معدومة في الأطفال الذين يقل عمرهم العقلي عن ٤ سنوات . وسنوضح ما نقول ببعض الأمثلة التي اقتبسناها من ( فنسنت )<sup>(١)</sup> ، وهي عبارة عن محاولات أطفال في أعمار مختلفة لتقليد شكل ( diamond ) وهو المرموز له بالحرف ( ١ ) :

---

(1) Vincent : Child Development P. 350 (1951).





الرسمان (ب) و (ح) من محاولات أطفال في أعمار صغيرة ، بينما الرسم (د) من محاولات طفل عمره العقلي خمس سنوات ونصف .

ولقد تبين للمؤلف من تجاربه التي أجراها على قبيلة ( الشيلوك ) أن قدرة الأطفال ( وخاصة من لم يتردد منهم على المدرسة ) على الإدراك البصري للأشكال محدودة . واستطاع أن يدال على ذلك بالملاحظات التالية :

عندما أعطى طفل في الثامنة من عمره ، لم يذهب للمدرسة ، لوحة الأشكال ( لجودارد ) ، تناول القطعة الخشبية ذات الشكل المعين ، وأخذ يدفعها دون أي فهم في كل فتحة على اللوحة . وهناك حالة طفل آخر يبلغ من العمر السابعة ، وأمضى عدة أسابيع في مدرسة القرية ، حاول أن يثبت الشكل الذي يمثل نصف الدائرة في الفراغ الخاص بالشكل المعين . وحالة ثالثة لطفل في الثانية عشرة ، لم يذهب للمدرسة ، عمد إلى اختيار القطع الخشبية الصغيرة وحاول أن يملأ بها الفراغات الأكثر اتساعاً ؛ وطفل آخر من نفس العمر ، أخذ قطعة خشبية كبيرة وحاول أن يثبتها في إحدى الفراغات الصغرى ؛ وقد نجح طفل في وضع القطعة الخشبية المربعة الشكل في المكان المطابق لها على اللوحة في أول محاولة ، ولكنه انتزعها ثانية بعد قليل من التأمل ثم دفعها في مكان المستطيل .



هذه بعض الأمثلة الإيضاحية تصور لك سلوك غالبية الأطفال الذين أجريت عليهم تجاربي في منطقة بدائية كمنطقه ( الشيلوك ) في جنوب السودان . فهؤلاء الأطفال ، وجدوا صعوبة في إدراك الأشكال الهندسية ، وخاصة ذات الأضلاع المتماثلة ، فلم يستطيعوا إدراك الفرق بين المربع والمستطيل أو بين المعين والمسدس أو بين الصليب والنجمة . أما الشكل الدائري فقد كان مألوفاً للجميع ، ذلك لأن بيوتهم وأواني الشراب والطعام لديهم ذات شكل مستدير .

وهناك ملاحظة أخرى على إدراك هؤلاء الأطفال البدائيين . إن هذه الملاحظة تتصل بقدرة بعض المفحوصين على تمييز الأشخاص من الصور الفوتوغرافية . في إحدى مدارس الإرساليات عرضت صورة فوتوغرافية لإحدى الراهبات بين جماعة من زميلاتهن ، على مجموعة من الأطفال تزيد أعمارهم على عشر سنوات . وكانت الراهبة صاحبة الصورة معروفة للأطفال لأنهم يرونها كل يوم ، إما في الكنيسة أو المدرسة أو المستشفى الملحقة بالإرسالية . عرضت الصورة على كل طفل مرة ، وطلب منه أن يشير إلى الشخص الذي يعرفه في هذه الصورة ، فأخذ كل طفل الصورة بين يديه ونظر إليها ملياً ثم قلبها جاعلاً عاليها أسفلها عدة مرات ، وأخيراً عجز عن التعرف على الشخص المقصود . وحينما قيل للأطفال بأن ( الراهبة × ) في الصورة بين جماعة من زميلاتهن اللاتي في إرساليات أخرى ، أخذوا الصورة من جديد ونظروا إليها بعناية ، وفجأة صاحوا وأحنوا رؤوسهم علامة الرضى والدهشة .

ومن هذه الدراسات التي أجريناها على بيئات بدائية ، نستطيع القول بأن البيئة وما بها من أنماط حضارية تلعب دوراً هاماً في تشكيل الناحية المعرفية الذهنية عند الأطفال . ولما كانت البيئة التي يعيش فيها الشيلوك بيئة



خالية من الأشكال الهندسية ، أدى ذلك إلى نوع من الجذب العقلي الخاص بالتصور البصري للأشكال<sup>(١)</sup> .

### إدراك أشكال الحروف الهجائية :

قبل سن الخامسة يتعذر على الطفل أن يميز بين الحروف الهجائية المختلفة ، ثم تظهر له هذه السن قدرته على التمييز بين الحروف الهجائية الكبيرة المطبوعة ، كما يستطيع في سن السادسة أن يقلد هذه الحروف بطريقة بدائية ، فيستطيع مثلا أن يكون من حروف اسمه ( كلمة ) ، ولكن طريقة ربطه الحروف بعضها ببعض تكون غير منسجمة ، ولا انتظام فيها .

ويحسن بالمشرفين على تربية الطفل ألا يستغلوا رغبة الطفل في تقليد الحروف الهجائية ، فيدفعوه إلى القراءة والكتابة دفعا . يجب أن تتدرج هذه العملية تدرجا طبيعيا ، فنحن نجد الطفل حتى هذه السن ما يزال يخلط بين الحروف المتقاربة ( ج ، ح ، خ ) و ( ط ، ظ ) و ( ص ، ض ) و ( ب ، ت ، ث ) في اللغة العربية . وفيما بين سن السابعة والثانية عشرة ، نلاحظ تقدما في طريقة كتابة الأطفال ، إذ يبدئون يدركون الفروق الدقيقة بين الحروف المختلفة .

أما عن رسوم الأطفال فإننا نلاحظ أنهم في الفرق الأولى من مرحلة التعليم الابتدائي يستطيعون القيام برسوم خاصة ( رسم منزل أو حصان أو رجل ) . ويقول « جود إنف »<sup>(٢)</sup> : إن هناك علاقة بين التفصيلات التي تحتويها رسوم الأطفال ودرجة ذكائهم ، فكلما كثرت تلك التفاصيل ، دل ذلك على ذكائهم .

(١) ارجع لمقال كتبه المؤلف بالإنجليزية عنوانه :

Initial Exploring of the Shilluk Intelligence (1954) .

The Goodenough Test for judging mental age. (٢)



إن الطفل الذكي يدخل في رسمه تفصيلات تمكنه من التعبير عما في نفسه تعبيرا واضحا إلى حد ما . ولا يقف الأمر عند حد التعبير بالرسم ، بل يتعداه إلى فهم الرسم والصور التي تقع في مجال إدراكه ؛ وقد لمست ذلك مرارا أثناء إجراء اختبار ( بينيه ) للذكاء ( انظر الجزء الخاص بالمنزل الهولندي ) .

إدراك الزمن :

تكون فكرة الطفل عن العلاقات الزمنية في العامين الأولين غامضة ، بمعنى أنه لا يستطيع أن يفرق بين الماضي والحاضر والمستقبل ، كما أنه لا يستطيع أن يقارن بين فترتين زمنيتين ؛ في حين أنه على العكس من ذلك يستطيع أن يفرق بين الأحجام والأوزان والأصوات ، إذ أن المقارنات الزمنية لا تعتمد في إدراكها على الإدراك الحسي أو السمعى أو اللمسى ، كما هو الحال في إدراك الفروق بين الأحجام والأوزان والأصوات المختلفة .

ثم يبدأ الطفل من سن الثالثة يدرك مدلول الألفاظ : اليوم ، وأمس ، والغد . وفي سن الرابعة يستطيع أن يدرك المدلول الزمنى لعبارة « الأسبوع الماضى والأسبوع المقبل . . العيد المقبل ، تاريخ الميلاد الماضى . . الخ » .

وفي استطاعة الطفل في مرحلة الحضانة إدراك التسلسل الزمنى للأفكار والأعمال المتعاقبة ، فإذا ما ساءلناه عما فعله في المدرسة مثلا قال : أخذنا كوبا من اللبن ، ثم لعبنا فترة طويلة بعد ذلك ، ثم درسنا حصة ، و بعد ذلك تناولنا طعام الغذاء ، ثم ذهب كل منا إلى سريره ليسترىح .

ولقد دلت تجارب ( استرت<sup>(١)</sup> ) و ( رييلو ) أنه يتعذر على الطفل قبل سن التاسعة أو العاشرة أن يدرك المدلولات الزمنية للأحداث التاريخية .

---

(1) Sturt. M. : The Psychology of Time.



ولهذا السبب نجد استيعاب الأطفال للأحداث التاريخية قبل هذه السن لا تتعدى حفظ تواريخ هذه الأحداث، دون أن تكون لديهم القدرة على تتبع الأدوار التاريخية، وربط هذه الأدوار ربطاً يدل على إدراك يتضمن معنى التتابع الزمني الذي يدل على التطور.

#### إدراك المسافات :

يعتبر إدراك المسافات أكثر تعقيداً من إدراك الأوزان ويأتي في مرحلة تالية. ونحن نلاحظ أن الأطفال يتعرضون لأخطار، إذ يقفزون من ارتفاعات ليس في مقدورهم تقدير مسافتها، ومن ثم ينبغي ألا نترك الأطفال وحدهم يطلون من شرفات المنازل ونوافذها.

#### إدراك الوزن :

تأتي قدرة الطفل على إدراك الأوزان في مرحلة متأخرة عن إدراكه للأحجام. وتعتمد قدرته على إدراك الأوزان، على مدى قدرته على السيطرة على أعضائه أولاً، ثم على خبرته بطبيعة المواد التي تتكون منها الأجسام ثانياً. وعجز الطفل عن السيطرة على أعضائه يعتبر العامل الأول المسبب لما يشاهد من سقوط معظم الأشياء التي يقبض عليها الطفل من يده.

#### إدراك الألوان :

من أدلة النمو العقلي لدى الأطفال قدرتهم على تمييز الألوان، والطفل قبل اكتمال السنتين من عمره لا يستطيع أن يميز بين الألوان العادية، كل ما يبدو عليه أنه يستجيب للأضواء الباردة والأشياء اللامعة، ولكنه لا يستجيب استجابة خاصة للون من الألوان. وفي الفترة التي تقع بين سنتين وسنتين ونصف من عمر الطفل، نجده يستطيع أن يميز بين الألوان، ويبدو



ذلك في استجابته لنوع معين منها ، إذ يلاحظ أن الطفل العادى في هذه السن يستطيع أن يفرق بين الألوان ويعطى كل لون اسمه بدقة . ويتمكن كثير من الأطفال في هذه السن من ذكر أسماء الألوان ، وإن لم تكن موجودة في مجال إدراكهم ، وأكثر الألوان إثارة للأطفال في سن ما قبل المدرسة ، اللون الأحمر فالأزرق .

### إدراك الأعداد :

يقول (جيزل)<sup>(١)</sup> في ذلك : إن أساس تعلم العد عند الأطفال هو التشابه ، ولذلك فتعليم الجمع لهم ينبغى أن يكون عن طريق إضافة الأشياء المتشابهة . والطفل قبل الثانية إذا ما رأى مجموعة من السيارات فإنه عادة يعبر عن عددها بقوله : « هذه سيارة ، وهذه سيارة . . . وسيارة . . . وهكذا .

وبعد سن العامين نجده في نفس الموقف يعبر بقوله : واحد . . اثنان . . ثلاثة . . مشيرا إلى كل سيارة على حدة . ويستطيع الأطفال في هذه السن العد ، من ١ إلى ٨ أو ٩ ، بينما يستطيع الأطفال في سن ثلاث سنوات العد من ( ١ — ١٩ ) أو ٢٠ . ولقد لاحظ (جيزل) في الوقت نفسه أن الطفل بالرغم من أنه يعد ، مشيرا إلى الأشياء التي أمامه أو مستخدما مجموعة من (البلى) مثلا ، فإننا عندما نطلب منه أن يعطينا أربع بليات مما يعده ، يتعذر عليه تنفيذ هذا الأمر تنفيذا دقيقا .

أما القيام بعمليات الجمع البسيطة ، فإننا نلاحظ أن الطفل في سن الخامسة يستطيع أن يجمع من الأعداد ما لا يزيد حاصل جمعه على « ٥ » ؛ ولكنه يتعذر عليه فهم المقصود بعمليات الضرب أو القسمة ، ومن ثم أخذت هذه

---

(١) Gesell et The first five years of life (1940).



العمليات وضعها المتأخر في التعليم بعد عمليتي الجمع والطرح . والدليل على ذلك ، فإن الطفل إذا أجبر على حفظ ( جدول الضرب ) فإنه يحفظ عمليات الضرب حفظاً آلياً ، دون فهم منه . لمدلول هذه العمليات .

ويختلف الأطفال فيما بينهم في القدرة الحسابية اختلافاً يرجع إلى ما بينهم من فروق فردية تتصل بالذكاء والخبرة السابقة لكل منهم .

إلى هنا نكون قد استعرضنا إدراك الطفل لأهم الظواهر من وزن وشكل ومسافة ولون وعد . . الخ . وسنتناول الآن بعض العمليات العقلية الأخرى وتطورها لدى الأطفال :

### التذكر ( الحفظ )

التذكر من العمليات العقلية التي يقوم بها الطفل في سن مبكرة ؛ فهو عندما يبلغ من العمر سنة تقريباً ، يقوم ببعض الاستجابات التي تدل على أنه يتذكر ما مر به من خبرات ربما تكون قد انقضت عليها عدة أسابيع ، فالطفل الذي يصحب والده في زيارة قريب تعود أن يقدم للطفل في كل زيارة صندوقاً من الحلوى ، يخرج منه من أحد أدراج مكتبته ، تجده بعد عدة مرات يتجه بمجرد دخوله الحجرة إلى الدرج الذي رأى قريبه يخرج صندوق الحلوى منه . وتدل هذه العملية على تذكر الطفل لنوع من الخبرات السابقة التي تتصل بميوله وتشبع حاجة من حاجاته العضوية .

ولقد أجرت ( شارلوت بهلر )<sup>(١)</sup> عدة تجارب لدراسة التذكر عند أطفال تزيد أعمارهم عن عام . قدمت ( بهلر ) لهؤلاء الأطفال كرة يضغط الطفل على موضع معين منها ، فيخرج ( كتيكوت ) صغير . وقد سمحت للأطفال أن

(١) Buhler C. : From birth to maturity (1935).



يلعبوا بهذه الكرة ، وفي أثناء لعبهم كان (الكتكوت) يخرج أثناء الضغط ، وعندما يخف الضغط يدخل (الكتكوت) داخل الكرة ، وبعد انقضاء فترة التمرين السابقة ، كانت تعرض عليهم ألعاباً أخرى لمدة ثلاث دقائق ، ثم تعود فتعرض عليهم كرة تختلف عن الأولى في أنه لا يوجد بداخلها (الكتكوت) .

أعطيت الكرة الجديدة للأطفال ، وكانت قدرة الأطفال على التذكر كبيرة تبدو في الدهشة التي تظهر على وجوههم عندما يضغطون على الكرة ولا يجدون الكتكوت ، واستمرت محاولاتهم في الضغط على الكرة ليظهر الكتكوت . وقد توصلت (بهرل) بتجاربها إلى النتائج الآتية :

يتذكر الأطفال الذين في سن (١٥ - ١٧) شهرا الموضوع لمدة ٨ دقائق . ويتذكر الأطفال في سن (٢١ - ٢٤) شهرا الموضوع لمدة ١٧ دقيقة .

ولقد أجريت تجارب مماثلة لقياس قدرة الطفل على التذكر ، على النمط الذي سارت عليه (بهرل) وتتلخص نتائج تلك التجارب فيما يلي :

يستطيع الأطفال فيما بين (١٩ - ٢٠) شهرا التذكر لفترة تبلغ ١٥ دقيقة ، كما أن الأطفال فيما بين (١٠ - ١١) شهرا يستطيعون التذكر بفترة لا تزيد عن دقيقة واحدة .

ومعنى هذا أن الأطفال في الشهور الأولى من حياتهم يتذكرون لفترات قصيرة جدا ، ثم تتدرج تلك القدرة على التذكر آخذة في الزيادة كلما تقدمت السن .

ثم تأخذ قدرة الطفل على التذكر في النمو التدريجي مع تقدم العمر ، ويتحدد ذلك بنمو الطفل ونوع المادة وما يكتسبه من خبرات . ويجب

ألا ننسى أن هذا النمو في عملية التذكر يتمشى مع نمو عمليتي الإدراك والانتباه .

وفيما يلي بعض التجارب التي توضح زيادة القدرة على التذكر كلما تقدمت السن :



أجرى كل يوم من (استرود ومول)<sup>(١)</sup> عدة تجارب على مجموعة الأطفال، تتراوح أعمارهم من (٧ — ١٤) عاما . وكانت المادة التي تطلب منهم حفظها عبارة عن ثلاث قطع من الشعر ، تتفق وميول هؤلاء الأطفال ، وتناسب مستوى أصغرهم سنا . وقد أعطيت القطع الثلاث لهذه المجموعة من الأطفال لحفظها ، وبعد انقضاء ١٥ دقيقة ، أخذوا في اختبار مدى احتفاظهم بها بعد ذلك مباشرة، وأجرى الاختبار مرة أخرى بعد مرور أسبوع على الاختبار الأول .

قد اتضح من نتائج هذين الاختبارين أن قدرة الطفل على التذكر تزداد مع تقدم العمر ، من حيث استيعاب أكبر عدد ممكن من الأبيات ، وتزداد فضلا عن ذلك من حيث الاحتفاظ بالمعلومات مدة أطول .

وفيما يلي جدول يبين ازدياد القدرة على التذكر واطرادها مع تقدم العمر في حالة السمع المباشر :

متوسط السن	نسبة الذكاء	متوسط الحفظ
٧,٧	١١٥	٩,٧١
٨,٥	١١٥	١١,١٦
٩,٤	١١٥	١٣,١٥
١٠,٤	١٠٠	١٦,٠٢
١١,٧	١٠٣	١٧,٥٥
١٤,٤	١٠٩	٢١,٣١

لقد توصل (Pyle)<sup>(٢)</sup> لنفس النتائج السابقة عند ما أجرى تجاربه على مجموعة متفاوتة في العمر من الأطفال . وكانت مادة الاختبار عبارة عن حفظ

(1) Stroud & Maul : The influence of age upon learning (1933).

(2) Pyle : Nature & development of learning capacity (1925).



وكانت مادة الاختبار عبارة عن حفظ قطع من النثر تناسب سن المجموعة التي تكلف بحفظها . يدرس الأطفال القطعة ، ثم يوجه إليهم بعض الأسئلة التي تبين مدى قدرتهم على تذكر ما ورد في هذه القطع من معلومات .  
التذكر الآلى عند الأطفال :

يتضح التذكر الآلى (Rote memory) عند الأطفال الصغار وضوحا جليا ؛ وهذا يفسر لنا قدرة الأطفال على استرجاع الأناشيد دون أى فهم للمعنى ، ويرجع تفضيل الطفل للاسترجاع الذى لا يقوم على الفهم إلى أن قدرات الطفل العقلية محدودة ، ولذلك يلجأ إلى التذكر أو الاسترجاع الآلى ؛ وعند ما ينمو الطفل عقليا وتكون مادة الحفظ فى مستوى إدراكه ، نجده يفضل التذكر القائم على الفهم ، ويبدل فى الحفظ مجهودا أقل من حفظ المادة غير المفهومة .

## التفكير

هناك سؤال أساسى يحسن أن نبدأ به موضوع التفكير : هل يقدر الأطفال قبل سن الحادية عشرة والثانية عشرة ، استعمال التعليل المنطقى فى تفكيرهم ، أما إن هذا قاصر على البالغين ؟

يعتقد ( بياجيه ) أن هذا النوع من التفكير القائم على التعليل العقلى ، يكاد يكون لا وجود له فى السنوات الأولى من حياة الطفل ، وأن العقل يبدأ يتدرب على هذا النوع من التفكير فيما بين ( ١١ - ١٢ ) عاما<sup>(١)</sup> . وعلى الرغم من ذلك فإن ( بياجيه ) لا ينكر أن الطفل قبل هذه الفترة

(١) Piaget : Judgment & reasoning in the chld. P. 32.



تكون لديه القدرة على التعليل المادى الحسى ؛ فنحن عند ما نقول لطفل فى سن السادسة : لماذا يسير المركب الشراعى ؟ فإنه يقول : « إن الذى يدفعها هو الهواء » . وكما يبدو فالتعليل هنا تعليل مادى متصل بالظواهر الخارجية . وبالإضافة إلى هذا النوع من التعليل المادى الحسى ، فهناك أيضا نوع آخر من التعليل يستعمله الطفل فى هذه الفترة ، وهو « التعليل القائم على العلاقات المرتبطة بالدوافع النفسية لدى الطفل » ، ويتضح ذلك من قول الطفل إننى سأجلس فى هذا المكان لأن ( درجى ) هنا ، أو ينبغى أن أسرع إلى المنزل لأن أمى ستحضر حالا .

ومما يدل على أن الطفل لا تكون لديه القدرة على التفكير المنطقى إلا فى نهاية مرحلة الطفولة المتأخرة ، إننا إذا قلنا لطفل فى سن السادسة أو السابعة مثلا : « يقول ( على ) إننى رأيت قطعة صغيرة تبتلع كلبا كبيرا ، ولكن صديقه ( محمود ) يرد عليه بأن هذا مستحيل » ؟ فما رأيك أنت ؟ فإن إجابته على قول ( على ) تكون « هذا كلام فارغ » . بينما لو عرضنا مثل هذا القول على طفل آخر فى الحادية عشرة أو الثانية عشرة ، فإن إجابته لا تقتصر على ذلك وإنما يحاول التعليل المنطقى ، كأن يقول مثلا : « هذا كلام فارغ لأن القطعة أصغر حجما من الكلب » .

ويمكن أيضا أن نوضح ذلك بمثال آخر : إذا قلنا لطفل فى السادسة أو السابعة مثلا : أكمل الجملة الآتية : إن ( محمود ) يقول ليست الأربعة نصف العدد تسعة لأن . . . . ، فإنه يكملها بما يشبه . . . لأنه لا يستطيع أن يعد ، ولكن إذا عرضت نفس السؤال على طفل فى الحادية عشرة ، فإنه يقول : « لأن هناك « ١ » زائدا على الأربعين فى التسعة ولا شك أن مثل هذا التعليل ، تعليل منطقي لا يتسنى لطفل فى السادسة مثلا .



ولم تكن أبحاث (بياجيه) هي الوحيدة في دراسة التفكير عن الأطفال ،  
فهناك أبحاث أخرى لا تقل أهمية عن تلك الأبحاث ، قام بها كل من  
(بيرت)<sup>(١)</sup> في إنجلترا ، و (فكتوريا هزلت)<sup>(٢)</sup> و (ديشيه)<sup>(٣)</sup> في فرنسا .

وتتلخص أبحاث هؤلاء العلماء أن الطفل دون السابعة في استطاعته أن  
يربط بين موضوعين ويدرك العلاقة بينهما وكل ما هنالك أنه لأجل أن  
يدرك الأطفال الصغار هذه العلاقات يجب أن تكون المادة المستخدمة  
بسيطة ومألوفة وملائمة لقدراتهم .

هذا ولم تكن أبحاث هؤلاء العلماء قاصرة على أن الطفل يدرك العلاقات  
بل اتضح لهم كذلك أن الطفل قادر على استنتاج نتائج معينة من مقدمات  
خاصة . ومن الأمثلة التي أوردها (بيرت) للتدليل على ذلك ما يلي :

في سن السابعة :

(توم) يجري أسرع من (جيم) ، و جاك يجري أبطأ من جيم .

فمن أكثرهم بطئاً — جيم ، جاك أو توم ؟

في سن الثامنة :

إنني لا أحب الرحلات البحرية ، كما لا أحب أن أكون بجوار البحر .  
فأين أقضي اجازة عيد الميلاد : في السويس أم في الأقصر أم في قبرص ؟

---

(1) C. Burt : The development of reasoning in children.  
Jour. of Exp. Pedagogy (1919).

(2) V. Hazlitt : Children's thinking. British Jour. of  
Psychology (1929).

(3) L. Deshaies : La notion de relation chez L'enfant.  
Jour. de Psychologie (1937).



في سن التاسعة :

ثلاثة أطفال يجلسون في صف واحد : (هاري) يجلس على يسار (ويلي) وجورج يجلس على يسار (هاري) . فأى الأطفال يجلس في الوسط ؟

أما عن التفكير المعنوي فإنه يظهر في مرحلة متأخرة . ودليلنا على ذلك أننا إذا طلبنا من تلميذ في المدرسة الابتدائية أن يعرف كلمة « ديمقراطية » أو « احتكار » أو « اشتراكية » فإنه سيتعذر عليه ذلك دون شك ، لأن هذه الكلمات ذات مدلول معنوي . وطالما كان التفكير المعنوي أو المجرد ، يفيد درجة عليا من درجات التفكير ، كان من الخطأ أن نعتمد على التعاريف كوسيلة من وسائل نقل المعلومات إلى عقول الأطفال الصغار . ولهذا السبب فإن مدرس اللغة العربية في فصول المرحلة الأولى الذي يبدأ بالتعاريف في شرح دروس القواعد يعتبر مدرسا فاشلا ليس له أى دراية بالتطور العقلي لدى الأطفال ، لأنه إذا بدأ بتدريس (الفعل) مثلا بسرد التعريف المؤلف : « أنه ما يدل على حدوث شيء في زمن معين » ، تطلب ذلك نوعا من التفكير المجرد يتعذر على طفل السنة الأولى أو الثانية أو الثالثة وحتى الرابعة الابتدائية الوصول إليه في هذه السن .



## التخيل

ما معنى التخيل :

يمكن تعريف التخيل بأنه عبارة عن القدرة على تفسير الحقائق بطريقة تدعو إلى تحسن الحياة الحاضرة والمستقبلية . ومعنى هذا أن التخيل عبارة عن نوع من التفكير تستعمل فيه الحقائق لحل مشكلات المستقبل والحاضر ، ومن أمثلة ذلك تخيل المخترعين والكتاب الروائيين .

إن التخيل على حسب ذلك التفسير معروف باسم التخيل التكويني أو الإنشائي (constructive) <sup>(١)</sup> ، وهو نوع يرمى إلى البناء . وهناك نوع آخر من التخيل الهدام ، يمكن تعريفه على أنه ذلك النوع من التخيل الذى يساعد الفرد على حل مشكلاته الحاضرة أو المستقبلية بشكل يلحق الضرر بالفرد أو المجتمع . وهو يشمل التخيل الذى يبعد الإنسان عن عالم الحقائق إلى عالم الأوهام ، بشكل يؤثر فى حياته . ومن أمثلة ذلك تخيل العفاريت والأشباح .

التخيل عند الأطفال :

إن التخيل يكون جزءا هاما من حياة الطفل العقلية فى السنوات الأولى من حياته . ويكون التخيل فى هذا الدور من أدور النمو العقلى ، من النوع الإيهامى (Make-believe) ويعبر الطفل عن تخيلاته أثناء لعبه أو فى أحلامه . ويستمد الطفل عناصر خيالاته إما فى موضوعات منزلية (domestic) ، أو يستمدها من نشاطه الذى يرتبط بمشاهداته أو بحياته الخاصة وما يراه من أشخاص يؤدون أعمالا معينة فى خدمة المجتمع كرجل البوليس وساعى البريد وكسارى الترام . . . الخ .

(١) Vincent : Child Development P. 376 (1951).



هذا وتتصل خيالات الطفل برغباته المكبوتة ، فيحقق لك الرغبات في لعبه الإيهامى . فمثلا إذا كان الطفل محروما من أكل الحلوى والقطاير ، نجده يكثر في لعبه من توهيم ألوان مختلفة من هذه المحرمات ، وهناك بالإضافة إلى ما سبق مصدر ثالث لخيالات الطفل الإيهامية ؛ فإذا كان الطفل يعانى اضطرابا انفعاليا من نوع معين ، فإنه يعبر عن هذه الاضطرابات أثناء لعبه . هب أن طفلا يغار من أخيه الصغير ، فإنه يتخيله أثناء لعبه في مواقف تعرضه للعقاب .

ولقد قامت أبحاث عدة تناولت أحلام الأطفال ورغباتهم وذلك لدراسة المحتويات أو العناصر التى يتكون منها خيال الأطفال فى سن ما قبل المدرسة . ومن هذه الأبحاث بحث قام به ( ماركى )<sup>(١)</sup> ، دل على أن متوسط ما يقوم به الطفل فى سن ( ٣٠ ) شهرا من مواقف خيالية ، هو بمعدل ستة مواقف ونصف فى كل مائة وخمسين دقيقة . وفى سن الثالثة والنصف تزداد هذه المواقف فتبلغ ستة وعشرين موقفا خياليا فى مثل المدة المذكورة ، وهنا تظهر زيادة كبيرة وسريعة تمهد لظهور ( اللعب الإيهامى ) الذى يبرز فى سن ما قبل الالتحاق بالمدرسة . ومن أمثلته أن الطفل يستعمل مجموعة من المكعبات الخشبية يرصها ويضع بعضها خلف بعضها الآخر ، متخيلا أنها قطار ؛ أو تلعب طفلة بالعراس متخيلة أنها أطفال صغار ؛ ويركب طفل عصا متخيلا أنه يركب حصانا . . . الخ .

#### التخيل فى سن المدرسة :

عندما يلتحق الطفل بالمدرسة يكون عادة فى سن السادسة تقريبا ، ويأخذ تخيله فى هذه الفترة اتجاها جديدا ، فبعد أن كان خياله فى المرحلة

(1) Markey, F. : Imaginative behaviour of preschool children. Child dev. Monograph, 18, Teachers College (1935)



السابقة من النوع الإيهامي ، نلاحظ أنه — نتيجة للنضج العقلي — يصير تخيله في سن المدرسة الابتدائية تخيلا إبداعيا أو تخيلا تركيبيا . وتستطيع التحكم في قدرة الطفل الخيالية وتوجيهها في اتجاه محدد عن طريق النشاط الفني كالرسم والتلوين أو في ميدان سرد القصة . وهذا النوع من التخيل يكون في العادة موجهها إلى غاية عملية أكثر من التخيل الحر المطلق من القيود الذي يقوم على الوهم ولا يتصل بماضي الطفل أو بحاضره .

ويأخذ خيال الطفل في هذه السن شكلا آخر ، إذ نجده يتشبه بالأبطال وبأعمال البطولة . وتكون قراءة الطفل وما يشاهده من تمثيليات وأفلام سينمائية ، وما يسمعه من قصص في الإذاعة ، مجالا خصبا يمدّه بعناصر متنوعة تبرز هذه الناحية في الطفل .

## الذكاء

### النمو العقلي وتطوره :

إن النمو العقلي لا يسير بسرعة واحدة في جميع الأعمار ، فقد أثبتت الأبحاث التجريبية أن هذا النمو يكون بطيئا في الصغر ثم يأخذ في الإسراع خلال فترة الطفولة المتأخرة حتى مرحلة المراهقة المبكرة

إن النمو العقلي لا يستمر في زيادة مطردة بل يقف عند سن معينة ، وهذه السن تختلف باختلاف الأفراد ، فمثلا في حالة الأشخاص الناهيين يستمر هذا النمو حتى حوالى سن العشرين بينما في حالة الأطفال متوسطى الذكاء يقف هذا النمو عند سن السادسة عشرة .



### العمر العقلي للأطفال :

إن العمر العقلي لطفل ما هو عبارة عن قدرته العقلية « كما يقيسها اختبار الذكاء في وقت معين ، وذلك بالنسبة للأطفال المتوسطين في الأعمار المختلفة » ونستطيع إيضاح ذلك بالمثال التالي : هب أن طفلاً في الخامسة من عمره ، كان عمره العقلي ٥ سنوات ؛ فمعنى ذلك أن هذا الطفل متوسط من حيث القدرة العقلية ؛ أما إذا كان عمره العقلي يبلغ السابعة مثلاً فهذا دليل على أنه فوق المتوسط ؛ بيد أنه في حالة نقص عمره العقلي عن الزمنى فهذا دليل على أنه دون المتوسط .

### العمر العقلي ونسبة الذكاء :

لما كان عمر الطفل العقلي في زيادة تدريجية تتناسب مع عمره الزمنى ؛ أصبح من المتعذر الحكم على ذكائه حكماً ثابتاً ( إلى حد ما ) يفيدنا في تاريخ حياة الطفل الحاضرة والمستقبل . ومن أجل ذلك يعبر عن ذكاء الطفل بواسطة ما يعرف باسم ( نسبة الذكاء ) ، والتي نحصل عليها بقسمة العمر العقلي على العمر الزمنى وضرب الناتج في ١٠٠ . ومعنى ذلك أننا إذا قلنا مثلاً إن نسبة ذكاء الطفل ( س ) هي ١٠٠ ، فهذا دليل على أن قدرته العقلية في الماضي والحاضر والمستقبل حول المتوسط . بينما إذا كانت نسبة ذكاء طفل آخر وليكن ( ص ) قدرها ٥٠ ، فمعنى ذلك أن قدرة ذلك الطفل العقلية تنمو نمواً يقل ٥٠ ٪ عن نمو الطفل المتوسط .

### أثر العوامل البيئية في الإثارة الذهنية للأطفال :

إن الذكاء استعداد يرثه الطفل ، شأنه في ذلك شأن الخصائص الجسمية والانفعالية التي تنقلها حملة الاستعدادات الوراثية ( الجينات ) من الآباء والأجداد إلى الأبناء .



وعلى الرغم من أن الذكاء استعداد فطري أو كما اصطاح على تعريفه بأنه « قدرة فطرية » فإن العوامل البيئية المختلفة تلعب دورا هاما في إثارة هذه القدرة ، ومن بين هذه العوامل :

١ - تعليم الطفل المدرسى

٢ - الحالة الإقتصادية والنقافية والاجتماعية فى الأسرة :

٣ - الرفاق وأثرهم . ٤ - الحالة الصحية .

فقد يحدث فى بعض الحالات أن يولد الطفل مزوداً بقسط كبير من الذكاء ، إلا أن ظروفه البيئية والاقتصادية حالت بينه وبين الذهاب للمدرسة ليتعلم العلوم ويكتسب الخبرات ، ومن ثم لم تتح لهذه القدرة الظهور بالشكل المفروض أن كانت تظهر به لو اختلفت هذه الظروف . واقد ثبت - كذلك - من بحث احصائى أجرىته بالاشتراك مع زميلى الدكتور صبرى جرجس مدير العيادة النفسية العصبية التابعة لوزارة التربية والتعليم ، أن نسبة ذكاء الأطفال الحاصلين على أقل من (٧٠) بلغت فى مدارس حى الإمام وعرب اليسار حوالى ٩ ٪ . وليس معنى هذا أنه يوجد فى هذه المدارس مثل هذا العدد من طبقة ناقصى العقل ، ولكنه كما اتضح من الدراسات الاجتماعية والصحية التى أجريت على هؤلاء الأطفال ، أن هناك ارتباطا كبيرا بين التخلف فى العطاء ذهنى وبين سوء الحالة الصحية والاجتماعية ، أو بعبارة أخرى ، أن سوء هذه الحالة لم يتح لقدرة الأطفال العقلية بالظهور بالقدر الذى يدل عليها .



## التطبيق التربوي لدراسة النمو العقلي

### في مرحلة الطفولة

رأينا أهم خصائص النمو في هذه الناحية ، وبيننا كيف تتطور العمليات العقلية المختلفة لدى الطفل العادي في هذا الدور من أدوار النمو .  
والسؤال الذي يواجهنا الآن : كيف تستطيع المدرسة تحقيق أهدافها في حدود هذا الإطار ؟ وسنورد هنا بعض الوسائل المقترحة :

١ - ينبغي أن تكون موضوعات المنهج ملائمة لدرجة النضج العقلي التي وصل إليها الطفل .

٢ - ينبغي أن يعتمد التدريس في السنوات الأولى على حواس الطفل ، مع ملاحظة أن الاختلاف كبير بين الأطفال في مدى إعتادهم على حاسة دون أخرى في عملية التعليم .

ويمكن تحقيق ذلك عن طريق تشجيع الملاحظة والنشاط واستعمال الوسائل السمعية البصرية في المدرسة .

٣ - ينبغي استغلال استعداد الطفل في هذه الفترة للتعرف على خصائص العالم الموضوعي وتشجيع نزعة الواقعية ، بأر نربط التدريس بمظاهر الحياة والأشياء الموجودة في بيئته الخاصة .

٤ - يجب أن نراعي أن الحفظ ليس دليلا على الفهم وكذلك يجب أن نشجع الأطفال على الحفظ القائم على إدراك العلاقات وتجنب الحفظ الآلي .

٥ - خيال الطفل في أول مرحلة الطفولة من النوع الإيهامي ، إذ تجده مثلا يمسك عصا ويقلد راكب الحصان ويسر من ذلك ، أما من في سن

٦ أو ٧ فإنه يظهر رغبته في ركوب حصان حقيقي ؛ ومعنى ذلك أن الطفل في



مرحلة الطفولة المتأخرة يتجه نحو الواقعية فمن ثم نرى أنه يمكن استغلال المهارات والهوايات الموجودة عند الطفل لعلها تكون خير سبيل لتنمية الخيال في اتجاه سليم و بذلك نجنبه الإغراق الذي يبعده عن واقع الحياة .

٧ - يتجه انتاج الطفل وتفكيره وطريقة معالجته للأمر - في أواخر مرحلة الطفولة - نحو النقد والتمحيص . . ويختلف هذا الاتجاه عما يتصف به سلوك الطفل في سن الرابعة أو الخامسة مثلاً . ونستطيع أن ندلل على ذلك ببعض الأمثلة : إذا قصص لطفل في مدرسة الحضانة قصة خرافية ، فإنه يصدقها دون مناقشة لتفاصيل هذه القصة ، بينما طفل المدرسة الابتدائية فإنه في هذه الحالة يسألك عن مدى صحتها ونفس الاتجاه يظهر في انتاج الأطفال في مرحلة الطفولة المتأخرة . انظر مثلاً إلى رسومات الأطفال في هذه المرحلة فهي مليئة بالتفاصيل وهي أكثر مطابقة للواقع ، بعكس رسومات الأطفال في سن ٤ أو ٥ فهي عبارة عن مجموعة من الخطوط لا تخرج عن كونها ( شخبة ) والغريب أن الطفل في ذلك السن لا يدرك أن رسمه ردى ، فكل ما هنالك أنه يمسك القلم ويخط خطوطاً ويعجب بما يرسم .

٨ - يجب أن يراعى في توزيع التلاميذ على الفصول الفروق الفردية من حيث المستوى العقلي ، وأن يراعى في تلاميذ الفصل الواحد التجانس العقلي بقدر الامكان . وإن تعذر أن يكون ذلك قائماً على تطبيق اختبارات الذكاء فينبغي أن يستعاض عن ذلك برأى المدرسين مجتمعين في المستوى العقلي للأطفال .

٩ - من الخطأ وضع منهج ثابت تفرضه على جميع التلاميذ على السواء فالمنهج الذي يتمه بعضهم في أربع سنوات ، لا يستطيع البعض الآخر إتمامه إلا في ست سنين .



الفصل الرابع

---

النمـ واللغوى







## تمهيد :

لكل لغة من اللغات - سواء في ذلك لغات المجتمعات المتحضرة والمجتمعات البدائية - مظهران : مظهر اجتماعي ، ومظهر عقلي . وتظهر الوظيفة الاجتماعية للغة في كونها الوسيلة التي تمكن الفرد من الاتصال بمن حوله . وبعبارة أخرى : هي أداة التخاطب والتفاهم والتأثير في الأفراد والجماعات ؛ وهذا هو مظهرها الأول .

والمظهر العقلي - وهو المظهر الثاني - سابق للمظهر الاجتماعي ؛ فاللغة « أداة اصطنعها العقل » وهي - بهذا المعنى - عبارة عن مجموعة من الرموز (Symbols) تمثل المعاني المختلفة . والعقل يستخدم هذه الرموز لأنها أكثر مطاوعة عند التعبير عن المعاني والأفكار المختلفة .

وتمر اللغة في عدة مراحل حتى تصل إلى شكلها المؤلف الذي يتيح للفرد استعمالها كأداة للاتصال في المواقف الأربعة : التحدث والاستماع والقراءة والكتابة . وسنتناول كل مرحلة من مراحل النمو اللغوي بالتفصيل فيما يأتي :  
( أولا ) مرحلة الصراخ :

تدل الصيحات الأولى للوليد على أنه قد بدأ يتنفس ، فلهواء عند مروره خلال الجهاز التنفسي يحدث صوتا يشبه الصوت « آ » أو « إي » ، وليست لهذه العملية في صورتها الأولى قيمة سيكولوجية ، لأنها لا تعبر عن حالة انفعالية ؛ بل إنها أشبه ما تكون بفعل منعكس ، مثيرة هو اندفاع الهواء إلى الرئتين والاستجابة هي تلك الأصوات التي يصدرها الوليد لأول مرة في حياته .

ثم يتحول صراخ الطفل بعد مدة قصيرة من عملية لا إرادية إلى عملية إرادية ؛ أي أن الصراخ يصير متصلا بحالة الطفل الانفعالية التي تكون في



أول مراحلها عبارة عن مواقف تهيج متشابهة ، ثم تتنوع بين الارتياح والضيق ، ويكون كل موقف من مواقف الارتياح أو الضيق مصحوبا بصوت من نوع خاص ؛ فهو يصرخ عندما يشعر بالضيق ، ويصدر أصواتا هادئة في حالة الارتياح . ويعتقد « شتيرن » أن الأم تستطيع بحبرتها أن تميز بين صرخات الضيق وأصوات الارتياح ، كما أنها تستطيع بعد أسابيع قليلة من ميلاد الطفل أن تميز بين صرخات الضيق المختلفة ، وأن ندرك الدلالة النوعية لكل صرخة ؛ فتعرف ما إذا كان الضيق راجعا إلى الجوع أو التبلل أو الألم . وهكذا يتضح لنا أن صيحات الطفل في الأسابيع الأولى من حياته هي الوسيلة التي يعبر بها الطفل عن أحاسيسه المختلفة . ويتضح لنا كذلك أن من الخطأ الحيلولة بين الطفل وصراخه ؛ فالطفل عن طريق الصراخ يعبر عما يشعر به من الضيق أو الألم بوجه عام ، كما يعبر عن حاجاته الطبيعية كما ينبغي أن ننظر إلى هذا الصراخ وأثره في تقوية الجهاز الصوتي لدى الطفل ؛ مما يؤهل الطفل للانتقال إلى المرحلة الثانية من مراحل النمو اللغوي .

### (ثانيا) مرحلة الأصوات العشوائية :

يصدر الطفل منذ الأسابيع الأولى من حياته — إلى جانب ما يقوم به من صراخ — أصواتا عديدة غامضة ، يقوم بها بادئ الأمر بشكل آلي لا إرادي نتيجة لبعض الدوافع الحركية (motor impulses) وتعتبر هذه الأشكال الصوتية الصادرة عن الطفل المادة الأولية التي ينحت منها الطفل أصوات الحروف المختلفة . وأصوات الطفل تكون كثيرة متنوعة أكثر مما تحتويه أي لغة من الحروف ، ويلعب كل من النضج والبيئة دورا كبيرا في تشكيل هذه الأصوات وتعديلها حتى تأخذ النمط المألوف في البيئة التي ينشأ فيها الطفل



### (ثالثاً) مرحلة الحروف التلقائية :

تبين من ملاحظات بعض الباحثين — أمثال «Stern» و«Lewis»<sup>(١)</sup> و«Preyer» — أن أصوات الطفل الأولى تتصل بالحروف المتحركة ؛ بينما تبدأ الحروف الساكنة في الظهور عندما تأخذ حركات الانقباض أو الانكماش في أعضاء الجهاز الكلامي ، شكلاً أكثر تحديداً ، ويرجع ذلك إلى نمو الطفل الجسماني وما يستتبعه من نضج .

وأول الحروف الساكنة ظهوراً الحروف الأمامية ؛ وهي قسمان : حروف شفوية مثل الحرف « ب » وحروف سِنِّيَّة (denta) مثل « د » و « ت » ، وترجع أسبقية ظهور تلك الحروف إلى أن الطفل حين يستعد للقيام بما يتوقعه من الرضاعة فإن الأصوات التي يصدرها تكون قريبة من الشفتين أو الأسنان ؛ أى المكان الذي تبدأ مباشرة عملية الرضاعة فيه . ثم تظهر الحروف الأنفية ؛ مثل الحرفين : « ن » و « م » ؛ وهذان الحرفان يصدرهما الطفل في الغالب عندما يكون في موقف من مواقف الارتياح في النصف الثاني من العام الأول . وعندما يصل الجهاز الكلامي إلى درجة من النضج تمكن الطفل من السيطرة على حركات لسانه تبدأ الحروف الساكنة الخلفية — وهي المعروفة بالحروف الخلفية — في الظهور ، مثل « ك » ، « ج » ، « ق » ، « ع » . . . الخ »

### (رابعاً) مرحلة التقليد :

بعد الشهر الخامس من حياة الطفل نلاحظ أن الأصوات التي كان يصدرها الطفل بصفة تلقائية تأخذ معنى آخر ؛ إذ تبدأ تظهر بعض التأثيرات في نفس الطفل نتيجة تكرار هذه الأصوات التي كان يصدرها دون قصد منه فالطفل عندما يصدر الصوت « Da دا » مثلاً وهو صوت يصدر عنه

(1) Lewis : Infant Speech (1936).



في بادئ الأمر بشكل تلقائي لا إرادي — يشعر عند سماعه له بشيء من السرور يدفعه إلى تكرار الصوت . وهنا يرتبط سروره الحادث من اللعب بالأصوات (vocal play) بإدراكه للصوت المسيب لهذا السرور . أو بعبارة أخرى ترتبط حالة شعورية معينة عنده ببعض الأشكال الصوتية المسيبة لتلك الحالة<sup>(١)</sup> .

ويخلق سماع الطفل لصوته وسروره الحادث من هذه العملية عاملا وجدانيا في نفسه يشعره بالمقدرة والإحساس بالقوة . كما يشعره بلذة النجاح ، ويدفعه إلى القيام بمحاولات تكرار جديدة ، فيقول . ( دا . . دا . . دا ) . ويصبح الوضع الجديد لهذا النوع من ردود الأفعال ، عبارة عن حلقة دائرية (circular) ، تتضمن القول والسمع ( أنظر شكل رقم ٧ — ١ ) . وبنفس الطريقة تتكون أشكال أخرى مماثلة من التركيبات الدائرية الشرطية (circular conditioned responses )

وعندما تتكون مجموعة من تلك التركيبات ، يتخذ منها الكبار حوله ، موقفا خاصا : فرغبة منهم في تشجيعه ، وتعبيرا عما يشعرون به من سرور وانشرح نجدهم يكررون نفس ما يقوله الطفل ، فيبدأ الطفل يقارن الأصوات التي يخرجها بتلك التي نطقت بها أمه أو مربيته . وكما يكون سرور الطفل ، وكما تتضاعف سعادته عندما يدرك وجه الشبه بين ما يفوه به وما ينطقون . ويحاول الطفل إذ ذاك أن يربط بين أصواته وأصواتهم . ( أنظر الشكل رقم ٧ . . . ب ) . وهنا ينتقل الطفل من التقليد الذاتي الذي يقلد فيه نفسه دون التأثير بالتجارب الخارجة عن محيطه ، إلى التقليد الموضوعي الذي يقلد فيه غيره<sup>(٢)</sup> .

(١) Stern : Psychology of early childhood. P. 143,

(٢) « نظرية الجشطلت وأثرها في تعليم اللغات » للدكتور مصطفى فهمي . رسالة ماجستير قدمت لكلية الآداب بجامعة فؤاد في عام ١٩٤٢ .



(خامساً) مرحلة المعانى : (acquisition of meanings) .

لتشجيع الطفل على الكلام ، نجد الأم وهى تكرر الصوت (دا.. Da) مثلاً — وهو فى الأصل صادر عن الطفل — تنطق به من وقت لآخر ، مصحوباً بكلمة تبدأ بنفس المقطع الصوتى (مثل الكلمة الإنجليزية doll) . ثم فى موقف آخر نجد أنها تبرز الشيء الذى تدل عليه الكلمة ، أو تكتفى بالإشارة إليه . (أنظر الشكل ٧ . . . ج) . وهنا يدخل عامل جديد فى عملية اكتساب اللغة ؛ هو عامل الإدراك البصرى ؛ فيربط الطفل ، إذ ذاك معنى الشيء المدرك بالكلمة التى يسمعها (إدراك سمعى) ، ثم يحاول أن يلمس الشيء المدرك ويعبث به (إدراك لمسى) . ومن ثم فإننا نلاحظ أنه إذا وقع الطفل فى ظروف أخرى على (عروسة doll) ، فإنه يصرخ منادياً بالكلمة (أنظر شكل ٧ . . . د) .

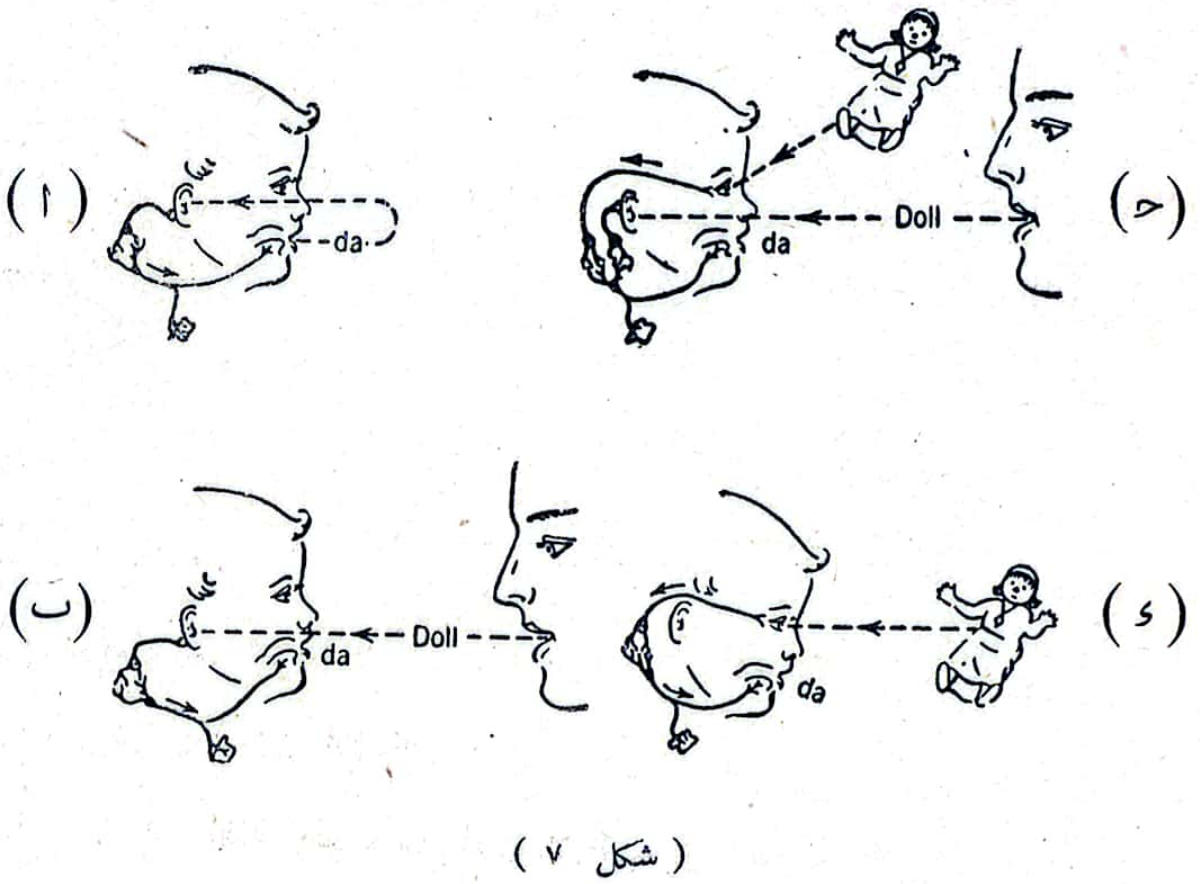
وهكذا يتعلم الطفل معانى الأشياء والألفاظ التى تدل عليها . وقد ابتدأت العملية — كما رأينا — بإصدار أصوات لا إرادية نتيجة لحركات الجهاز الكلامى (وهذا مظهر حركى صرف) . ولكن سرعان ما تكتسب هذه الأصوات دلالات معينة نتيجة لنمو المدركات الحسية — سمعية ، وبصرية ، ولمسية — (وهذا مظهر حسى) . ولا يمكن أن يستقيم كلام الطفل ، إلا إذا كان هناك توافق بين المظهر الحركى الكلامى والمظهر الحسى الكلامى ، مما يدعونا إلى اعتبار (ميكانيزم) الكلام كلاً ديناميكياً<sup>(١)</sup> .

وعن طريق التفاعل بين النواحي الحركية الكلامية والنواحي الحسية الكلامية ، يكتسب اللفظ معنى ، ويتحقق ذلك عن طريق التعلم . وهكذا

---

(١) زيادة فى التفصيل ارجع إلى الفصل الأول من كتاب أمراض الكلام للمؤلف .





تتكون الكلمات أو المفردات الأولى للطفل ، وزيادة في التوضيح نسوق مثلاً آخر : عند ما ينطق الطفل الصوت ( با ) نجد الأم تشجعه بتكرار نفس الصوت ، ثم نجدها في موقف آخر تنطق بلفظ يبدأ بنفس اللفظ ، وتشير إلى مدلوله ( بابا مثلاً ) . وبتكرار هذه العملية يربط الطفل بين اللفظ ومدلوله . فإذا رأى الطفل ( والده ) نطق باللفظ ( بابا ) . هكذا يتم ميلاد الكلمة ، وبذلك يستطيع الطفل معرفة أسماء الأشياء المختلفة . وتأخذ الكلمات التي يعرفها الطفل في أول الأمر صفة العموم فيطلق كلمة ( بابا ) على كل رجل يراه ، ويطلق كلمة ( ابن ) على كل أنواع الطعام . وعندما تزداد إمكانياته العقلية تبدأ مرحلة التمييز والتخصيص في استعمال الألفاظ ، فيستعمل كل كلمة في مدلول خاص . وتحتاج هذه العملية إلى الملاحظة والمقارنة والانتزاع والتجريد والاستنتاج أو الحكم . وهكذا نرى أن العلاقة بين التفكير واللغة وثيقة



للغاية ، فليست اللغة نتاجا اجتماعيا فقط ؛ بل هى بالإضافة إلى ذلك نتاج عقلى . وكما زاد عمل العقل شعر بحاجة قصوى إلى التعبير . واللغة هى إحدى وسائل التعبير عن مكنونات العقل . فالتفكير يتطلب رموزا تحمل المعنى الذى نريده ، والألفاظ هى خير ما يرمز به إلى المعانى ، كما أنها خير وسيلة لتوصيل هذه المعانى إلى الغير ، وبدون تلك الرموز لا تبقى المعانى والأفكار حية فى ذهن الأطفال .

متى تبدأ الكلمة الأولى :

تظهر الكلمة الأولى للطفل فى الشهر التاسع تقريبا ، غير أنه قد تتأخر عن ذلك ، تبعا للفروق الفردية بين الأطفال . ومن أهم تلك الفروق ، ما هو متصل بالقدرة العقلية الفطرية العامة ( الذكاء ) ، إذ ينتج عادة عن نقص نسبة الذكاء التأخر فى القدرة اللغوية ؛ ومن تلك الفروق ما هو متصل بالجنس ، فقد دلت الدراسات على أن القدرة الكلامية عند البنت تكون أسرع ظهورا منها عند الولد . ومن أهم الأبحاث التى أجريت لدراسة الكلمة الأولى ومعرفة وقت ظهورها بحث قام به (Bateman)<sup>(١)</sup> على مجموعة من الأطفال عددها ٣٥ طفلا ( منهم ١٨ طفلا إنجليزيا ، ١٢ ألمانيا ، ٢ فرنسيان ، ٢ بلغاريان ، طفل بولندى واحد ) .

وإليك جدولا يوضح ما جاء فى ذلك البحث :

---

(1) From Speech in Childhood (Seth & Guthrie).



العمر بالشهر	عدد الأطفال		المجموع
	بنين	بنات	
٨	١	—	١
٩	١	٤	٥
١٠	١	١٠	١١
١١	٢	٤	٦
١٢	١	٢	٣
١٣	٣	٢	٥
١٤	٢	١	٣
١٥	١	—	١
	١٢	٢٣	٣٥

ويتضح من الجدول السابق أن نسبة كبيرة من هذه المجموعة من الأطفال قد ظهرت الكلمة الأولى عندها في الشهر العاشر. كما أن ستة وعشرين طفلاً من بين الأطفال الخمسة والثلاثين (أى بنسبة ٧٥٪) قد نطقوا أول كلمة قبل نهاية السنة الأولى من حياتهم ، كذلك استطاعت عشرون بنتاً من ثلاث وعشرين (أى بنسبة ٨٧٪) أن ينطقن الكلمة الأولى قبل نهاية العام الأول ، ويقابل ذلك ستة من البنين من اثني عشر طفلاً (أى بنسبة ٥٠٪) ، وتؤيد هذه النتيجة الاعتقاد السائد بأن البنت تبدأ الكلام مبكرة قبل الولد .

#### نمو مفردات الأطفال :

تنوعت طرق الباحثين في دراسة نمو مفردات الأطفال ، وأكثر هذه الطرق انتشاراً هي الطرق التي تقوم على ملاحظة حديث الطفل في فترة معينة لمدة تتراوح من بضع ساعات إلى يوم أو أكثر ، ثم تدون الكلمات التي



ينطقها الأطفال . ويستمر استعمال هذه الطريقة مع نفس الطفل مع تقدم السن به ، لمعرفة محصوله في المفردات ونموه تبعا لتقدم السن بالطفل . ومن أمثلة هذه الأبحاث الفردية بحث قامت به السيدة (W. S. Hall) على نجلها ، وبحث قام به (Deville) على ابنته .

وقد أجرى بعض الباحثين أبحاثهم بطريقة جمعية ؛ فكانت ملاحظاتهم تنصب على مجموعة من الأطفال ؛ ومن أمثلة هذا النوع الجمعى من الأبحاث ما قامت به سميث (Smith)<sup>(١)</sup> في أمريكا ، ويمكن تلخيص نتائج أبحاثها في الجدول الآتى :

عدد المفردات	عدد الأطفال	العمر بالسنوات والشهور
صفر	١٣	٨ شهور
١	١٧	» ١٠
٣	٥٢	— ١ سنة
١٩	١٩	» ١ » ٣
٢٢	١٤	» ١ » ٦
١١٨	١٤	» ١ » ٩
٢٧٢	٢٥	» ٢ —
٤٤٦	١٤	» ٢ » ٦
٨٩٦	٢٠	» ٣ —
١٢٢٢	٢٦	» ٣ » ٦
١٥٤٠	٢٦	» ٤ —
١٨٧٠	٣٢	» ٤ » ٦
٢٠٧٢	٢٠	» ٥ —
٢٢٨٩	٢٧	» ٥ » ٦
٢٥٦٢	٩	» ٦ —

ويلاحظ أن نمو المفردات يأخذ في الزيادة المضطردة فيما بين العام الثانى والسادس ، وتبلغ تلك الزيادة ما بين خمسمائة كلمة وستمائة في العام الواحد ؛

(1) Smith, M. E. : The extent of vocabulary in young children.



فما عدا الفترة التي تقع بين « ١٥ - ١٨ » شهراً ويعملون توقف الزيادة في هذه الفترة بأن الطفل يكون مشغولاً بتركيز انتباهه في عملية المشي .

### التعبير الشفهي :

يستعمل الطفل في العام الأول من حياته الكلمة في معنى الجملة ، ويطلق على هذه المرحلة التعبيرية « مرحلة الكلمة الجمالية (Word sentence) » وهي مرحلة تعبيرية غامضة بالنسبة للسامع ؛ فالطفل عندما يرى كرة أمامه ويقول « كرة » ، فإن السامع تنطبق إلى ذهنه معان عدة ؛ أريد الطفل بذلك أن يقول : « هذه كرتي » أم يريد أن يقول : « ناولني الكرة » أم يريد أن يقول : « إلب معي بالكرة » إلى غير ذلك من الاحتمالات الكثيرة التي يعتمد الكبار في اكتشاف مراد الطفل منها على ما يظهر عليه من انفعالات عندما يقومون بتلبية نوع خاص .

ويستطيع الطفل في سن عامين أن يستعمل في تعبيره كلمتين معاً ، ثم يأخذ عدد الكلمات في الزيادة وفقاً لسن الطفل ودرجة ذكائه والبيئة التي يعيش فيها .

وعبارات الطفل في السنوات الأولى من حياته تكون سليمة من الناحية الوظيفية ؛ بمعنى أنها تؤدي المعاني التي يريد الطفل التعبير عنها . ولكنها تكون غير كاملة أو غير صحيحة من ناحية التركيب اللغوي .

ويستطيع الطفل بعد انتهاء العام الثاني التعبير عن أفكاره في جمل قصيرة بسيطة ؛ كما أنه يستطيع استخدام الأفعال في بناء الجملة ، وهكذا يأتي استخدام الفعل في مرحلة متأخرة ؛ فإدراك الأسماء واستعمالها يسبق إدراك الأفعال واستعمالها ، ويرجع ذلك إلى ما في طبيعة الفعل من تعقيد ؛ إذ أنه يدل على « حدث » و « زمن » بعكس الأسماء .



ويتمكن الطفل في عامه الثالث من استعمال جمل يبلغ عدد مفرداتها ثلاث كلمات ثم تزداد قدرته على تكوين الجمل حتى يتمكن في سن الرابعة والنصف من استعمال جمل تتكون الواحدة منها من أربع مفردات أو ست . وتنمو قدرة الطفل على استعمال الجمل المركبة تبعا لدرجة ذكائه ومستواه الاجتماعي .

وقد لوحظ أن عدد مفردات الجملة يزيد من متوسط « ١٢ — ١٧ » في سن « ١٨ » شهراً إلى « ٤٦ » في سن أربع سنوات ونصف<sup>(١)</sup> .  
ومما لوحظ كذلك أن جمل الأطفال في سن « ١٨ » شهراً تكون بسيطة وقصيرة ، ثم يضيف الطفل إلى الجملة البسيطة التي يستعملها ، عبارات جديدة حتى تصبح الجملة معقدة أو مركبة (Compound Complex) .

ويزيد استعمال الجمل المركبة كلما تقدم الطفل في السن ، ولا يقف الأمر عند حد التعبير الشفهي ؛ بل يتجاوز ذلك إلى كتابة الأطفال ؛ فالطفل فيما بين العاشرة والحادية عشرة يميل إلى استعمال الجمل المركبة الطويلة في حديثه وكتابته ونسبة استعمال هذه الجمل المركبة تبلغ حوالي ٧٣٪ من مجموع الجمل التي تحتويها القطعة التي يكتبها أو يقولها .

التعبير التحريري :

إن الأطفال الذين يعيشون في أوساط اجتماعية راقية يكونون — كما لاحظ Davis — أقل احتمالاً للوقوع في أخطاء خاصة بالاستعمال اللغوي من الأطفال الذين يعيشون في أوساط فقيرة ، ويرجع ذلك إلى أن الأطفال الذين يعيشون في الأوساط الأولى قد تمكنهم فرصتهم من أن يسمعوا عبارات



ونماذج لغوية منتقاة ، وتكون هذه النماذج في الغالب قريبة إلى حد كبير من النماذج اللغوية الصحيحة .

والطفل عند التحاقه بالمدرسة تأخذ قدرته على التعبير التحريري في النمو البطيء ، وتتدرج هذه القدرة مع مرور الزمن ومع انتقال التلميذ من فرقة إلى أخرى . ويرجع ذلك إلى أن التعبير التحريري عملية معقدة يجد الطفل فيها صعوبة عند استخدامها في التعبير عن أفكاره ، ومن ناحية أخرى فإن الطفل قد تطلب منه الكتابة في موضوع تعوزه فيه الأفكار التي تتصل به ، ثم هناك — من جهة ثالثة — صعوبات بالخط والهجاء تحد من قدرته على ذلك . وهناك أمر رابع يتصل بجهل الطفل بقواعد اللغة واستعمال الألفاظ والأساليب . هذه أمور تعوق التلاميذ في الفرق الأولى من المدرسة الابتدائية وتحد من قدرتهم على التعبير التحريري . ومن هنا نجد التربية الحديثة تعنى في هذه الفترة المدرسية بالتعبير الحر والحديث الشفهي وتتدرج بالتلميذ في التعبير التحريري فتقدم للطفل بعض الجمل أو العبارات الناقصة ليكملها . كما تقدم إليهم بعض الصور التي يعبرون عن محتوياتها ، أو يكونون من مناظرها قصة . كذلك يوجه الأطفال في هذه الفترة إلى العناية بكتابة يومياتهم ، وتدوين ما يشاهدونه من حوادث ، وتلخيص ما يعجبون به من قصص ، إلى غير ذلك من الأمور المتصلة ببيئة الطفل والتي تجعل الخبرات المدرسية التي يمر بها مألوفة له غير غريبة عن بيئته . ومن أهم النواحي التي ينبغي أن يلاحظها المدرس ، عدم الإسراف في تصحيح أخطاء التلاميذ حتى لا يتسبب عندهم الشعور بالفشل ، فينبغي ألا يصحح للطفل إلا ما يمكنه أن يعرف السبب في اعتباره خطأ ، كما ينبغي جمع أخطاء التلاميذ وتصنيفها وتقسيمها بحيث تمكن معالجتها معالجة مثمرة ينتج عنها اتجاه التلاميذ إلى تلافيها بعد ذلك .



### أهمية النماذج الكلامية :

إن التمكن من استعمال اللغة كأداة للاتصال يقوم في أساسه على التقليد والسماع ؛ إذ أن اللغة عبارة عن عملية تقليدية . وهنا تبرز أهمية النماذج الحسنة التي يسمعها الطفل ويقلدها . ويقوم المدرس بدور هام في هذه الناحية ، فتدريس اللغة العربية مثلاً إذا انحصر في حصص اللغة العربية التي تقوم على أساس التزيق والتفريق بين فروع هذه المادة ، واقتصرت ممارسة التلميذ للتعبير بها على الوقت الذي يكون فيه مدرس اللغة موجوداً معه لم يأت التدريس بالفائدة الموجودة . أما إذا كان هناك اتصال بين مدرسي الفصل الواحد ، يدرس فيه مستوى الفصل وتحدد مشكلاته ويضع المدرسون الأسس التي يسرون عليها في تدريسهم ، ويتفقون على اللغة التي يستعملونها مع تلاميذهم فإن التلميذ سيفيد من ذلك وستكون لغته في جميع الحصص المدرسية في مستوى واحد تقريباً .

ولا يصح أن نغفل أهمية البيئة التي ينشأ فيها التلميذ ، ففيها تقدم له النماذج الأولى التي تتخذ أساساً للترقي اللغوي بعد ذلك . وبعد التحاق الطفل بالمدرسة قد تكون بيئة التلميذ عوناً لمدرسته في تهيئة وسائل النمو اللغوي بما يسمعه التلميذ فيها من عبارات منتقاة وما يجده فيها من تشجيع وما تدمه به من كتب وقصص . وقد يحدث العكس في بعض البيئات الفقيرة أو المتواضعة .

### موقف المدرس من أخطاء الطفل اللغوية :

سبق أن أشرنا إلى أن المدرس ينبغي ألا يسرف في تصحيح أخطاء التلاميذ ، فنحن نهدف في تعبير الأطفال الشفهي والتحريري إلى تحقيق



أمرين : الانطلاق واستعمال اللغة الجيدة . فلكي تنمى عادة الإنطلاق عند التلميذ في الفرق الدراسية الأولى ينبغي أن نتركه يعبر عن نفسه باللغة التي يختارها ، وأن نتحاشى إيقافه في أثناء التحدث كي نصوب له أخطاءه ، فذلك مما يضعف ثقته بنفسه ويشعره بفشلة ويؤدي به إلى التردد . على أن ذلك لا يمنع المدرس من انتهاز الفرصة التي يتناول فيها بعض الأخطاء البسيطة فيصوبها بالاشتراك مع تلاميذه ، وخاصة تلك الأخطاء التي ترد بكثرة في كتاباتهم وأحاديثهم . ومتى تمكن الطفل من الحديث وثبتت فيه عادة الانطلاق وجب أن يعنى المدرس بناحية استعمال اللغة الجيدة فعليه أن يعمل على تنقية اللغة العامية التي يستعملها التلاميذ وترقيتها وردّها إلى أصولها الصحيحة . ثم عليه أن يسمعهم القصص والنماذج الكلامية الجيدة ويجب إليهم القراءة والاستماع فلذلك كله آثاره الكبيرة في تكوين المستوى اللغوي الذي يسير عليه التلميذ في تعبيره .

### القدرة على القراءة :

عند ما يلتحق الطفل العادي بالمدرسة « في سن السادسة تقريبا » تكون عدد المفردات التي يعرفها حوالى « ٢٥٠٠ » كلمة . كما أنه يكون قادرا على استعمال جمل في تعبيره الشفهي تتكون الواحدة منها من خمس كلمات تقريبا . ويستطيع الطفل في هذه السن أن يعرف أشكال الحروف الهجائية وأن يعطى ما يعرض عليه منها اسمه ؛ ويستدل بذلك على بدء استعداد الطفل للقراءة .

وعملية القراءة عملية مركبة معقدة ؛ فهي تعتمد على بعض العادات الحركية وعلى التفكير ، كما أن لها ارتباطا كبيرا بالناحية الشعورية .



والطفل عندما ينظر في كتاب تحدث عدة عمليات أساسية حتى تخرج الكلمات من فمه ، ويمكننا تلخيص هذه العمليات أو الخطوات فيما يأتى :

( ١ ) آثار بصرية على الشبكية ، فتنقلها الأعصاب إلى المراكز البصرية بالمخ .

( ٢ ) انتقال هذه الآثار من المراكز البصرية إلى المراكز الحركية الكلامية بالمخ .

( ٣ ) انتقالها بعد ذلك من المراكز الحركية الكلامية بالمخ إلى الأعصاب المتصلة بالشفاه واللسان وسقف الحلق . . . المخ .

( ٤ ) وهنا تتحرك هذه الأعضاء حركات خاصة حسب الاستجابات التى ترد إليها .

( ٥ ) وأخيرا يحدث الكلام .

#### العادات الحركية أثناء القراءة :

ينبغى أن تتكون لدى الطفل عادات حركية أثناء تعلمه القراءة ، لاسيما فيما يتصل بالحركات الخاصة بالعين ؛ وقد أجرى « جود »<sup>(١)</sup> عدة تجارب فى جامعة « شيكاجو » أثبتت أن العين فى أثناء القراءة تمر بفترات توقف (Pauses) أو تثبيت (Fixation) دون أن يشعر بها القارئ ، وتستغرق الفترة مدة تتراوح بين  $\frac{2}{1}$  و  $\frac{4}{1}$  من الثانية . ولهذه الفترات أهميتها فى مساعدة الطفل على رؤية المادة المطبوعة وفهم المعنى فى أثناء انتقال العين بين السطور المطلوب قراءتها . وعندما تنقص هذه الفترات عن الحد العادى تصبح المعانى غامضة فى ذهن القارئ .

والقارئ فى أثناء قراءته لا ينظر إلى كل حرف من حروف الكلمة

---

(1) Judd, C. H. : Reading, its nature and development (1918)



على حدة ، ولكنه ينظر إلى عبارات قصيرة أو كلمات كاملة . ويعرف مدى ما يستطيع الطفل القارئ إدراكه في فترة واحدة من التوقف (eye pause) باسم مدى الإدراك البصري (visual perceptual span) ويكون هذا المدى قصيرا في أول الأمر ، ثم يأخذ في الزيادة كلما تقدم نمو الطفل .

### التحسن في القراءة الجهرية :

عند قياس قدرة الطفل على القراءة يعنى الفاحص بناحيتين : السرعة والجودة ، فيحصى عدد الكلمات التي يستطيع الطفل قراءتها في كل دقيقة ، وكذا عدد الأخطاء التي تحدث في أثناء قراءته لفقرة من الفقرات المقننة .

وقد أثبتت الأبحاث التي أجريت في أمريكا أن الطفل الذي يقضى ستة شهور بالفرقة الدراسية الأولى ( والذي تكون سنه حوالى السادسة ) يستطيع أن يقرأ حوالى خمس وسبعين كلمة في الدقيقة قراءة جهرية على أن تكون المادة مناسبة لمستواه . وعندما يصل إلى الفرقة الثالثة حيث تكون سنه حوالى الثامنة يستطيع أن يقرأ ضعف العدد السابق في نفس المدة . فإذا ما وصل إلى الفرقة السادسة أو السابعة — أى فيما بين ( ١١ — ١٢ ) عاما — أمكنه أن يقرأ حوالى مائتى كلمة في الدقيقة<sup>(١)</sup> .

وهكذا نجد النمو في سرعة القراءة الجهرية يكون سريعا في الفرق الأولى ، ولكنه بعد الفرقة السادسة أو السابعة يكون التحسن في السرعة بطيئا .

وتأخذ الجودة أو قلة عدد الأخطاء اتجاها يشبه اتجاه السرعة ، فقد لوحظ وجود علاقة عكسية بين نمو مفردات الطفل وأخطائه في القراءة .

---

(١) نفس المرجع ص ٨١ .



## القراءة الصامتة :

إن القراءة الصامتة لا تقل أهمية في حياة المتعلم عن القراءة الجهرية ، بل هي في الواقع النوع الغالب من القراءة في حياتنا . ويتجه الاهتمام عند قياس القدرة على القراءة الصامتة إلى ناحيتي السرعة والفهم .

وقد أثبتت الأبحاث في أمريكا أن الطفل في الفرقة الثانية من المرحلة الأولى يمكنه أن يقرأ حوالي مائة كلمة في الدقيقة قراءة صامتة ثم تزيد هذه القدرة حتى يمكنه في الفرقة السادسة أن يقرأ مائتي كلمة أو أكثر . ومما لوحظ أن الطفل في سن الثانية عشرة يمكنه أن يقرأ في الدقيقة عددا من الكلمات يتراوح بين ٢٥٠ - ٢٩٠ كلمة<sup>(١)</sup> .

وإذا أردنا أن نقوم بمثل هذه الأبحاث التي أجريت في أمريكا في مدارسنا المصرية فإننا نشاهد في الغالب اختلافا في النتائج يرجع إلى عدم العناية بالقراءة الصامتة أو إهمالها في معظم الدروس ، وقد اتجهت دراسة اللغة أخيرا في المدارس المصرية اتجاها يرمي إلى العناية بالقراءة الصامتة فأفردت لها بعض الحصص وجعلت كل قراءة جهرية مسبقة بقراءة صامتة<sup>(٢)</sup> .

## العوامل التي تؤثر في النمو اللغوي :

تتدخل في النمو اللغوي عدة عوامل منها : العمر والجنس والذكاء والبيئة الاقتصادية والاجتماعية للطفل . وسنناقش كلا من هذه العوامل فيما يأتي :

Gray, H. : Summary of investigations relating to reading (١)

( جامعة شيكاغو ) .

(٢) يقوم الأستاذ أحمد عبيد المعيد بمعهد التربية للمعلمين بدراسات على القراءة الصامتة في مدارس المرحلة الأولى ، ولم يتمكن المؤلف من تايخيص نتائج هذا البحث لأنها ما زالت موضع مناقشة الأستاذ المشرف عليه .



( ١ ) العمر الزمني (Chronological age) :

كلما تقدم الطفل في السن تقدم في تحصيله اللغوي وفي قدرته على التحكم في لغته ، ويرجع ذلك إلى الارتباط بين السن والنضج ؛ وخاصة نضج الجهاز الكلامي والنضج العقلي وما يصحب ذلك من زيادة في خبرات الطفل .

( ٢ ) الصحة العامة :

إن الطفل الذي يكون في حالة جسمية سليمة يكون أكثر نشاطا وإلماما بما يدور حوله على عكس الطفل الذي يكون سيء الصحة . فالحالة الصحية من حيث تقدمها أو تأخرها تؤثر في عمليات النمو المختلفة . وإن أى تأخر في النمو الحركي في مرحلة الطفولة المبكرة بسبب المرض تنتج عنه قلة اللعب بالأصوات في المرحلة الخاصة به والتي سبقت الإشارة إليها ، وهو ذو أهمية كبرى في النمو اللغوي . ولقد أثبتت الأبحاث أن هناك علاقة إيجابية كبيرة بين نشاط الطفل والنمو الكلامي ؛ فكلما كان الطفل سليما من الناحية الجسمية كان أكثر نشاطا ، ومن ثم يكون أكثر قدرة على اكتساب اللغة .

( ٣ ) الجنس :

أثبتت الدراسات أن النمو اللغوي عند البنات يكون أسرع منه عند البنين ، وذلك فيما يتصل بعدد المفردات وطول الجمل والفهم . ويكون هذا الفرق ظاهرا في السنوات الخمس الأولى ، وفيما بين الخامسة والسادسة نجد أن الذكر والأنثى يتساويان أو أن الفروق بينهما تقتارب .



( ٤ ) الذكاء :

هناك علاقة واضحة بين الذكاء والقدرة اللغوية ؛ فضعاف العقول يبدئون الكلام متأخرين عن العاديين . والعاديون يتأخرون في ذلك عن الأذكياء .

وليس معنى هذا أن كل طفل يتأخر في الكلام لا بد أن يكون ضعيف العقل أو غبيا ؛ فهناك عوامل أخرى تتدخل في التأخر اللغوي غير الذكاء .

وللطفل ذى القدرة العقلية الممتازة ميزات تتصل بقدرته على الملاحظة وإدراك العلاقات وفهم المعنى وإدراك الفروق التى بين المعانى المختلفة ، وهذه كلها عوامل تساعد على النمو اللغوي .

( ٥ ) البيئة :

هناك علاقة إيجابية بين المركز الاقتصادى والاجتماعى للأسرة التى ينشأ فيها الطفل ونموه اللغوي . فالأطفال الذين ينشئون فى بيئات مريحة مجهزة بوسائل الترفيه ويكون أهلهم متعلمين تمكنهم فرصهم من التزود بعدد كبير من المفردات ، وتكوين عادات لغوية صحيحة ؛ بعكس الأطفال الذين يعيشون فى بيئة فقيرة حتى فى حالة تساويهم مع الأول فى درجة الذكاء .







## الفصل الخامس

---

نمو الطفل الاجتماعي







## الاهتمام بدراسة الطفولة على أساس اجتماعي :

إلى عهد قريب كان اهتمام المشتغلين بعلم نفس الطفولة قائما — إلى حد كبير — على دراسات وملاحظات فردية ، تخضع لعوامل التجريب المختلفة ، إما في المعمل ، وإما في حجرة الدراسة ، وإما في المنزل . وكانت معظم التجارب تجري في جو صناعي بعيد كل البعد عن المواقف الاجتماعية المختلفة التي يتفاعل فيها الطفل تفاعلا طبيعيا ، تلقائيا . ومعنى هذا أن أمثال تلك الدراسات الأكاديمية الصرفة ، لم تكن مستمدة من حياة الطفل التي يمكن ملاحظتها في ميدان واسع ، وهو ميدان الحياة ذاتها .

إلا أن دراسات الطفولة أخذت في السنوات الأخيرة تتجه اتجاهها جديدا ، وتنحو منحى اجتماعيا ينظر إلى الطفل على أنه وجود إنساني حي (human reality) ، يسهم في تحليله مجموعة من المتخصصين في علوم التربية والنفس والاجتماع ، ومما لا شك فيه أن هذا الاتجاه الجديد في دراسة الطفولة له أهميته القصوى ، وخاصة بعد ما ثبت أن الدعامات الرئيسية للشخصية تقام في السنوات الأولى من حياة الطفل وأنها تقوم على فكرة التفاعل الاجتماعي .

أثر التطورات الفلسفية والفكرية في توجيه هذه الدراسات :

إن هذا الفهم الجديد لدراسة الطفل ، والذي يقوم على أساس اجتماعي ، قد استفاد كثيرا من التطورات الفكرية والفلسفية التي كانت سائدة في أوروبا وأمريكا منذ أواخر القرن الثامن عشر وما الثورة الفرنسية (١٧٨٩) وحركة التحرير في أمريكا (١٧٧٦) ، وما صاحبهما من نهضات فكرية واقتصادية وصناعية ، إلا دليل واضح على الرغبة الأكيدة في التحرر من فلسفة القرون الوسطى التي حدثت من حرية الإنسان وقدرته ورسمت له حياته



مقدما ، على أساس أن الحياة الدنيا ، إنما هي قنطرة لحياة أخرى ، أفضل . وما على الإنسان إلا أن يفقد الأمل في حياته الحاضرة ويسلم مقاليد أموره لرجال الدين ، ليمهدوا له حياة سعيدة ، تتحقق فيها آماله في العالم الآخر .

ولقد كانت حركات التحرير في الوقت ذاته موجهة ضد الملكية المستبدة التي كانت تعتقد في الحق السماوي للملوك ، كما كانت ثورة اقتصادية وصناعية نتج عنها رخاء المجتمع ، ورفع مستوى المعيشة لملايين العمال .

إن النظر إلى رخاء المجتمع على أساس الحاضر ، يعتبر محدود الأثر ، ولذلك اتجه المصلحون الذين جاءوا بعد ذلك نحو المستقبل ، والمستقبل يعني به الطفل ، لأن الطفل هو عبارة عن الرهينة التي يقدمها الجيل الحاضر إلى الأجيال المقبلة . ومن ثم بدأت العناية بالطفل ورعايته ليكون عضواً صالحاً في المجتمع . وتكون تلك الرعاية عن طريق التربية والتعليم ، ومما يساعد على تعليم الطفل وتربيته ، مرونته وقابليته للتغيير والتعديل والتكيف . وليس أدل على ذلك من أننا نستطيع عن طريق التعليم ، أن نحول طفلاً ريفياً يعمل والده في فلاحة الأرض إلى محام مولع بالقانون ، كما أننا نستطيع أن ننحلق مواطناً أمريكياً من طفل إيطالي المولد والنشأة ، هاجر مع والديه إلى الولايات المتحدة .

#### المواقف الاجتماعية وعلاقتها بالسلوك :

قبل أن ندرس كيف يتطور سلوك الطفل الاجتماعي ، والعوامل التي تؤثر في توجيه هذا السلوك وتطوره ، يحسن بنا أن نمهد لهذه الدراسة بشرح المقصود من اصطلاحين لهما اتصال كبير بالنمو الاجتماعي للطفل ، وأعني بهما « سلوك » و « موقف اجتماعي » .



### السلوك ومعناه :

إن كلمة سلوك (behaviour) بمعناها العام تتضمن كل نشاط يقوم به الكائن الحي ، وكذلك كل حركة تصدر عن الأشياء ، فبحث الحيوان عن الطعام نوع من السلوك ، وانشغال الطفل في اللعب نوع آخر من السلوك ، وحركة القلب أو المعدة نوع ثالث من السلوك ، وسير السفينة في المحيط نوع رابع من السلوك .

والسؤال الذي يبرز الآن ، هل هذه الأنماط المختلفة من النشاط يتضمنها مدلول اللفظ ، كما يفهمه الباحث الاجتماعي .

إن مدلول كلمة سلوك في نظر الباحث الاجتماعي يتضمن كل ما يقوم به الإنسان من أعمال ونشاط ، تكون صادرة عن بواعث أو دوافع داخلية . وهكذا يشمل السلوك ناحية موضوعية خارجية وأخرى باطنية ذاتية .

إن السلوك على حسب هذا التفسير ، ما هو إلا نتاج العلاقات الديناميكية الصادرة عن تفاعل الإنسان بميوله وحاجاته ونزعاته وحوافزه واتجاهاته ، مع إمكانيات البيئة التي تؤثر بدورها في السلوك .

إن وحدة السلوك في نظر المشتغلين بعلم النفس الاجتماعي تعنى السلوك الكتلي (molar behaviour) . إن الأنماط الكلية للسلوك هي عبارة عن أنماط كاملة . ومن أمثلة تلك الأنماط : تقدم شخص لزوج فتاة ، أو التصويت لعضو في حزب معين ، أو الذهاب للمسجد لتأدية الصلاة . . . الخ . إن هذا النوع من السلوك عبارة عن وحدة كلية ، كتلية تتكون من أكثر من عنصر ، بعكس النشاط الآلي الذي تقوم به الحيوانات الدنيا ( الأميبا ) مثلاً ، أو انقباضات الحواس والأطراف والغدد وما شابه ذلك ، فإن هذه عبارة



عن نشاط مجزأ ، أو كما يقول المشتغلون بدراسة السلوك « وحدة جزئية  
« Molecular unit » .

إن النوع الأول من السلوك هو الذى يعنينا فى هذه الدراسة ، ويمتاز عن  
السلوك الجزئى بخصائص تنحصر فيما يلى :

- ( ١ ) إنه عبارة عما يقوم به الفرد من سلوك فى وقت ما ، ويتضمن ذلك  
حاجاته ، وانفعالاته ، وأفكاره ، وإدراكه ، ونشاطه المتصل بهذا السلوك .
- ( ٢ ) إنه يتكون من سلسلة متصلة متحدة من الحوادث ، كل منها  
له بداية ونهاية . وكل واحدة من هذه الحوادث الاستطراذية تتدخل فى التى  
تليها ، والذى يوحد بينها جميعا ويجعلها غير متعارضة الاتجاه ، هو الهدف العام .  
ونستطيع أن ندلل على ذلك بحالة الشخص الجائع ، فجميع ما يقوم به هذا  
الشخص من محاولات ، وما يصاحب ذلك من حالات انفعالية ، يتأثر بحاجته  
إلى الطعام ورغبته فى تحقيق هدفه ، وكل نشاط يقوم به يعتبر خطوة إلى الأمام  
فى سبيل تحقيق الهدف وإزالة حالة التوتر الناجمة من عدم تحقيق الهدف .  
الموقف الاجتماعى ومعناه :

يمكن دراسة أى موقف اجتماعى من نواح ثلاث :

- ( ١ ) العناصر التى يتكون منها الموقف . ويطلق على هذه الناحية  
كلمة (structure) أى التركيب أو البناء .
- (ب) العلاقات بين هذه العناصر ، ويطلق عليها الاصطلاح (Process)  
أى عملية التفاعل .
- (ح) ويدور هذا التفاعل بين العناصر المختلفة حول موضوعات معينة .  
ويطلق على هذه الناحية كلمة (Content) أى المضمون .



ونستطيع أن نوضح ذلك بمثال مادي لا يتصل بموضوع السلوك ، ثم بعد ذلك نرى إلى أى حد ينطبق ما نقول على موضوع السلوك نفسه :

يوجد أمامي على المكتب وأنا أكتب هذه المذكرات ( آلة كاتبة ) تتكون من أجزاء مختلفة ، منفصلة ( حروف هجائية ، ومفاتيح للضغط وشريط كربون وغير ذلك ) . ويطلق على هذه الأجزاء المختلفة التي تتركب منها الآلة ، الاصطلاح (Structure) أى التركيب أو البنيان . ثم بعد ذلك نستطيع أن ننظر إلى الآلة الكاتبة من ناحية أخرى ، ناحية وظيفية . إن كل جزء من أجزاء الآلة يقوم بوظيفة معينة ، تتصل بوظيفة الجزء الآخر ، والأجزاء مجتمعة ترمى إلى تحقيق وظيفة واحدة وهي الكتابة .

وهناك ناحية ثالثة تتصل بالناحيتين السابقتين وهي أنه إذا ما جلس شخص ما لاستعمال الآلة في كتابة تقرير ، أو فاتورة حساب ، أو قائمة أسماء الخ . . . ، فنحن في هذه الحالة لا يعيننا تركيب الآلة أو الوظيفة التي تقوم بها ، بل نحوى أو مضمون مادة العمل .

وعلى ضوء هذا المثال المادي ، نستطيع أن ندرس أى موقف اجتماعي ، على أساس أنه يتكون من النواحي الثلاث السابقة . نستطيع أن ننظر إلى أى موقف اجتماعي على أنه تركيبة من مجموعة من الأفراد ، منتظمة بعضها مع بعض في شكل عام أو في كل عام . فالأسرة مثلاً هي عبارة عن موقف اجتماعي يتكون من الأب والأم والأخوة والأقارب والخدم ، وكذلك المدرسة هي عبارة عن موقف اجتماعي من نوع آخر ، يتكون من التلاميذ والمدرسين وناظر المدرسة والفراشين وهكذا .

وتؤدي أمثال هذه التركيبات إلى تكوين علاقات وتفاعل بين أفراد كل وحدة اجتماعية أو بينهم وبين المجال الخارجي . وأساس هذا التفاعل



الحركة المستمرة ، إذ هناك نوع من التأثير والتأثير ؛ فكما أن الفرد يتأثر بغيره فهو في الوقت نفسه يؤثر في غيره .

ويدور هذا التفاعل بين الأفراد حول موضوعات معينة ، تؤدي في النهاية إلى تكوين مجموعة من العادات ، والأفكار ، والاتجاهات ، والميول ، والمعايير والأساليب التي توجه الفرد ؛ ففي محيط الأسرة مثلا ، يرى الطفل والديه يتعاملان مع الناس ويعلقان على مجريات الحوادث وعلى الأفراد بطريقة خاصة ، ويعددان أمثلة من الأعمال الطيبة أو الشريرة . وتلك هي المادة التي يقدمها الكبار إلى الصغار ، أو بعبارة أخرى هي المضمون (Content) الناجم عن عملية التفاعل الديناميكي المستمر القائم بين أفراد الوحدة الاجتماعية في موقف أو عدة مواقف اجتماعية .

#### العلاقات الاجتماعية وتطورها لدى الطفل :

يقول ( برون )<sup>(١)</sup> إن الطفل ينمو في إطار اجتماعي يشمل أولا الأسرة والجيران ورفاق اللعب ، وما تلك إلا منظمات أو وحدات اجتماعية أولية (Primary groups) ، تتكون من أفراد قليلين ، ويقوم التفاعل الاجتماعي فيها على الود وعدم الكلفة والإخلاص المتبادل بين الطفل وذويه أو بين الطفل ورفاقه في اللعب .

وعندما يبلغ الطفل الخامسة أو السادسة من عمره ينتقل إلى نوع آخر من المنظمات الاجتماعية يطلق عليه « المجموعات الثانية » أي (Secondary groups) ؛ وهي عبارة عن بيئات اجتماعية تختلف علاقات الطفل فيها عن تلك العلاقات التي كونها في بيئته الأولى ، إذ تصطبغ علاقاته هنا بصبغة

(1) F. J. Brown : The sociology of childhood (1939).



غير شخصية ، كما يأخذ سلوكه شكلا محددًا ، معه أنواع كثيرة من النشاط كانت مباحة في بيئته الأولى . ومن بين المجموعات الثانية التي تؤثر في تكوين الطفل الاجتماعي ، المدرسة والهيئات الدينية ، والنوادي المدرسية ، وجمعيات الكشفاء . . . الخ .

ويمكن تلخيص الفرق بين المجموعات الأولى والثانية فيما يلي :

١ — ان الأفراد الذين تتكون منهم المجموعة الأولى تربطهم روابط قوية ، غالبا ما تكون روابط الدم أو القرابة أو الجوار .

٢ — ان عدد أفراد هذه المجموعات صغير بالنسبة للمجموعات الثانية .

٣ — إنه يتكون في المجموعات الأولى وخاصة في الأسرة ، العادات والتقاليد والميول والاتجاهات الأولى ، وهذه كلها عوامل أساسية في تكوين الشخصية . ويطلق ( كبل يونج ) على هذه الفترة الاصطلاح (The nursery of personality)<sup>(١)</sup> .

٤ — ان التفاعل الاجتماعي يحدث في المجموعات الأولى بطريقة مباشرة ، بعكس التفاعل في المجموعات الثانية التي تقوم على أساس من التنظيم واللوائح المكتوبة .

والآن وقد عرضنا بشيء من الإجمال لأنواع العلاقات الاجتماعية التي يمر بها الطفل ، نعرض بعض هذه الأنواع بشيء من التفصيل ، ولعل الأسرة والمدرسة من أهم ما يتطلبه هذا العرض المفصل :

---

(1) K. Young : Personality & personal adjust. P. 126.



## الطفل في الأسرة

الأسرة : معناها ، وتكوينها الإجتماعى :

الأسرة فى وضعها الأساسى عبارة عن وحدة إنتاجية ، بيولوجية ، تقوم على زواج شخصين ؛ ويترتب على ذلك الزواج — عادة — نتاج من الأطفال . وهنا تتحول الأسرة إلى وحدة اجتماعية ، تحدث فيها استجابات الطفل الأولى نتيجة التفاعلات التى تنشأ بينه وبين والديه وإخوته .

إن علاقة الطفل بوالديه وإخوته تنشأ عادة فى محيط الأسرة ، وهذا ما يدعونا إلى القول بأن للأسرة وظيفة اجتماعية هامة ، إذ هى العميل الأول فى صبغ سلوك الطفل صبغة اجتماعية .

وتتكون الأسرة فى حدودها الضيقة من الزوج والزوجة وطفل أو أكثر . ويكون أساس العلاقات التى تربط أفراد الأسرة ، قائماً على الصراحة والود بشكل يتيح الفرصة أمام كل فرد من أفرادها أن يعبر عما يريد بحرية . وهذا هو الذى يفرق بين الأسرة كوحدة اجتماعية وبين أى وحدة اجتماعية أخرى . إن الأسرة كمجتمع صغير عبارة عن وحدة حية ، ديناميكية ، لها وظيفة تهدف نحو نمو الطفل نموا اجتماعيا . وسيحقق هذا الهدف بصفة مبدئية عن طريق التفاعل العائلى أى يحدث داخل الأسرة والذى يلعب دورا هاما فى تكوين شخصية الطفل وتوجيه سلوكه .

التفاعل العائلى ، معناه وأهميته :

يقصد بهذا الاصطلاح ، العلاقات التى تتكون بين أعضاء الأسرة والتى يترتب عليها أن يؤثر كل فرد فى الآخر ، بقصد تكوين خبرات جديدة .



وليس هذا التفاعل العائلي إلا ناحية واحدة ذات مجال واحد من مجالات التفاعل الاجتماعى الأخرى التى يتعامل الفرد معها .

ويختلف التفاعل الاجتماعى بمعناه العام عن التفاعل العائلى ، فى أن هذا النوع الأخير من العلاقات الاجتماعية ، يمتاز بخصائص معينة تقوم على أسس من الود والإخاء والحزبية والصراحة مع الاستمرار والدوام . وتلك صفات لا نراها بوضوح فى أى علاقات اجتماعية أخرى .

إن الطفل فى هذا الجو العائلى يتعلم كيف يعيش ، وفيه ينمو ، وتكون شخصيته ، وعاداته ، واتجاهاته ، وميوله . ولكى ينمو الطفل نموا صحيحا يجب أن تتوفر فى هذا الجو الأمور الآتية :

( ١ ) أن يشعر الطفل أنه مرغوب فيه ، محبوب . وتحقيق هذه الحاجات النفسية عن طريق الوالدين والأخوة ، ويعتبر تحقيقها الدعامة الأولى لتقوية الروابط الوجدانية بين الأطفال وذويهم . وإن طفلا يترعرع فى جو من الخوف أو الكراهية أو الإحساس بالإثم ، لخليق أن تنتابه نزعات عدوانية .

( ٢ ) تعتبر الأسرة المسرح الأول الذى ينمى فيه الطفل قدراته . ويكون ذلك عن طريق اللعب ، ومشاركة رفاقه فى لهوهم ، ومسراتهم ، وخبراتهم ، ولا شك أن التشجيع والمنافسة المشروعة أثرها فى نمو هذه القدرات وتطورها . ويحسن ألا نصدم الطفل بأمور لا يفهمها ، أو يصعب عليه القيام بها حتى لا يدب اليأس إلى نفسه .

والطفل فى السنوات الأولى يميل إلى أن تشعره بذاتيته ، وبأنه فرد يستطيع أن يقوم بأعمال ، ولذلك نراه كثيرا ما يلفت نظر من حوله ليشاهدوا ما يقوم به من أعمال ؛ ويحسن إذ ذاك أن نعلق على هذه الأعمال بكلمات



الاستحسان والتشجيع . فالطفل إذ يقوم بنشاط معين إنما يريد أن يشبع حاجة من حاجاته النفسية ، وأعنى بها الحاجة إلى التقدير . ونستطيع أن نوضح ذلك بمثال ذكره ( أدلر ) : طفلة في الثالثة من عمرها كانت تحيك ثوبا لعروستها الصغيرة ، ولم يكن ما تقوم به من عمل يدل على مهارة ، إلا أن أمها علقت على عملها بقولها « إن ما تقومين به يا بنيتي يعتبر بداية حسنة » ، ثم أخذت منها الثوب وبدأت تعدل فيه وترشدها في الوقت نفسه إلى طريقة صنع الثياب . وعلى العكس من ذلك نجد بعض الأمهات يقمن بسلوك يقتل في أطفالهن كل ميل أو رغبة في العمل ، كأن تقول الأم مثلا إذا ما رأت طفلتها تستعمل الإبرة في عمل فستان لعروستها « حذار إياك أن تجرحي أصبعك بالإبرة . . . ليس هذا العمل من شأن الأطفال الصغار مثلك » .

( ٣ ) يستطيع الطفل في محيط الأسرة أن يتعلم كيف لا يكون أنانيا ، بمعنى أنه يتعلم كيف يحترم حقوق الغير وكيف يتلاءم مع غيره من أفراد الأسرة ، من والدين وأخوة وأقارب وخدم .

( ٤ ) يتعلم الطفل في الأسرة المبادئ الأولى التي يسير عليها في التعامل مع الغير ويكون ذلك عن طريق ملاحظته لسلوكهم واستجاباتهم في المواقف المختلفة ؛ فهو عن طريق هذه الملاحظة يشاهد أنماطا مختلفة من السلوك : فهناك من بين أفراد الأسرة من يتكلم كثيرا ويعمل قليلا ، وهناك من يتوعد إلا أنه لا يعاقب ، وهناك من يقول ويعد إلا أنه لا ينفذ وعوده . الخ .

إن الأطفال في هذه السن المبكرة يكتشفون ويحسون كل ما يدور حولهم ، وتصدر منهم عبارات ساذجة فيها تحليل كامل لسلوك من حولهم من أفراد .



ونستطيع أن نوضح ذلك بحالة طفلة في الثانية والنصف من عمرها ، كانت تهددها مر بيتهها بقولها « سأبلغ والدك ما تفعلين ليعاقبك بالضرب » ، فأجابت الطفلة الصغيرة « إن أبى لا يضرب ، وإن كل ما سيفعله عندما تبلغه أنه سيغضب » .

( ٥ ) يكون بعض الأطفال في هذه السن المبكرة بعض الاتجاهات بطريقة لاشعورية . ومن هذه الاتجاهات ما يتكون نحو الوالدين ؛ إن الوالد في نظر بعض الأطفال إنما هو رمز للسلطة . ويقول ( فلوجل ) في ذلك : « إن هذه الاتجاهات التي يكونها الأطفال في صغرهم وما يصاحبها من شعور بالكراهية توجه في المستقبل نحو المجتمع بصفة عامة ، كما أن الكثير من جرائم الأحداث يرجع في أصله إلى كراهية الأطفال للسلطة » <sup>(١)</sup> .

( ٦ ) ويكتسب الطفل — نتيجة تفاعله وخبراته في الأسرة — مجموعة من العادات ، عادات خاصة بالأكل والملبس والطعام وطريقة المشي والكلام والجلوس ومخاطبة الناس والاستحمام والنوم . . . الخ .

( ٧ ) والأسرة وظيفة أخرى ، فمن طريقها يتعلم الطفل الكثير من العقائد والخاوف والأفكار التي تدل على التسامح أو التعصب . فالأفراد الذين يعيشون في أمريكا في الوقت الحاضر ، يقبلون دون مناقشة أو امتعاض ، مجموعة التقاليد والأنظمة والاتجاهات التي قد تبدو غريبة بالنسبة إلى شخص ليست له صلة أو دراية بالحياة الأمريكية ، فهناك مثلاً لا يباح للرجل الأمريكي أن يتزوج بأكثر من امرأة ، وتقوم المرأة بالاختلاط والأعمال المدنية ، كما تشترك في الحروب ، ويعتبر لحم الخنزير من أطيب أنواع اللحوم ، ويعتقد أن

---

(1) Flugel J. : The psychoanalytic study of the family (1929).



النظام الديمقراطي نظام عادل ، وأنه يجب على الفرد احترام شارات المرور وإلا تعرض للخطر والهلاك ، وأن عليه أن يحترم علم بلاده ، وأن يقف في خشوع عند سماع نشيد الدولة .

### اتجاهات الوالدين نحو الوالدية :

لا شك أن اتجاهات الوالدين نحو الوالدية نفسها (Parenthood) ، له أثر كبير على نمو الأطفال الاجتماعي ، وتأخذ تلك الاتجاهات صورا وأشكالا متنوعة :

( ١ ) قد يكون اتجاه الوالدين أو أحدهما نحو الوالدية على أنها مسئولية لا طاقة لهما باحتمالها . ويظهر هذا الاتجاه بوضوح عند ميلاد الطفل الأول . ويحدث في بعض الحالات أن يعبر الوالدين عن الوالدية بأن فيها تقييدا وإحباطا للتعبير عن الكثير من رغباتهما ، ويكون ذلك عادة ممصاحباً للزواج غير الناجح .

إن مجيء الطفل الأول في هذه الحالات ينظر إليه الزوجين على أنه ربط لعلاقة لا تزال تحت التجربة والاختبار ، وأنه لم يحن الوقت الذي يرتبط فيه الزوجان برباط خلط الدماء ، ويحدث ذلك كثيرا في حالات الزواج بالأجنبيات وتنعكس آثار الاتجاهات السابقة على الأطفال أنفسهم ، إذ تلاحظ أن والديهم يعاملانهم معاملة تقوم على عدم التقدير والإهمال .

(ب) وهناك نوع آخر من اتجاهات الوالدين نحو الوالدية يأخذ المظهر التالي :

قد يحدث بعد ميلاد الطفل الأول أن يصبح الطفل في نظر أحد الوالدين — وخاصة الأم — عبارة عن مركز انتباهها ، وهو إذ ذاك يكون



أشبه ما يكون بالكوكب الذى تحيطه بكل اهتمامها ، وهكذا تتحول حياتها العائلية وحبها ، من الزوج إلى الطفل ، وهنا تدب الغيرة فى نفس الأب ، ويبدأ النزاع بين الزوجين على أساس الزوجة تهمل واجبات الزوج . وقد يحدث فى بعض الأحيان أن يلعب الأب ذلك الدور ، فيهمل الأم وتفتر العلاقة بينهما لأن الأب حول حبه نحو طفلة .

ويحدث فى حالات أخرى أن يشعر الاثنان نفس الشعور ، فتجدهما لا يتحدثان إلا عن الطفل ولا يفكران إلا فيه وفى تجنب ما يضايقه ؛ فتجد العلاقات بين الزوجين فى هذه الحالة يسودها الاحترام الزائد ، حيث نجد الزوج يلقب زوجته ( ماما ) والزوجة تلقب زوجها ( بابا ) . إن مثل هذه الطريقة فى النظرة إلى الطفل من قبل الوالدين تؤثر فى طريقة معاملتهما له ، وفى نظرتهم لسلوكه فيعدلانه على حسب مآلديهما من اتجاهات غير مألوفة .

(ح) أما المظهر الثالث لاتجاهات الوالدين نحو الوالدية فيأخذ الشكل التالى : نجد بعض الآباء يفخرون بأنهم أزواج وآباء لأطفال ، ويجدون فى صفة الزوجية أو الوالدية مزايا كثيرة ومناعة من العبث والمروق . وهناك على العكس من ذلك من يعتقد من الأمهات والآباء أن الحياة الزوجية والوالدية حالت بينهم وبين القيام بأوجه من النشاط الاجتماعى الخارجى ، إذ أن هذه الحياة أصبحت عقبة كثودا فى سبيل حرياتهم . وأستطيع أن أوضح هذه الناحية بمثل ذلك الأب الذى كان يعمل فى إحدى حجرات حفظ الملابس فى مسرح من المسارح المشهورة ، والذى كان ينبه على ابنته البالغة من العمر ثمانى سنوات بألا تناديه « يا والدى » عندما يكون فى مجمع من السيدات . أو مثل تلك السيدة ، التى تقدمت فى السن والتى كانت تحتج على من يناديها بلفظ « تيزه » . إن مثل هذا الأب ومثل تلك السيدة ، لا شك أنهم يأنفون من أن يكونوا



آباء أو أمهات ، وهم يفضلون أن يعيشوا في خيال شاب أو فتات ، عيشة طليقة خالية من المسؤوليات والالتزامات أمام الأبناء .

### اتجاهات الوالدين نحو الأطفال :

وكما أن اتجاهات الوالدين نحو الوالدية تؤثر في معاملتهم لأطفالهم ، فإن اتجاهاتهم نحو أطفالهم لها أثر واضح في نموهم وتكوين شخصياتهم .

إن معاملة الوالدين لأطفالهم تتأثر — إلى حد كبير — بما خبروه من تجارب أيام أن كانوا أطفالا ، فهم إلى حد كبير يعكسون ما لاقوه من معاملة أيام صباهم ، أو يحاولون تجنب أطفالهم ما لم يكن يروق لهم من سلوك آبائهم وأمهاتهم . إن هناك فئة من الآباء تعيد مع أطفالهم نوع المعاملة التي كانوا يعاملون بها أثناء طفولتهم ، وهناك فئة أخرى تجنب أطفالها كل ما كان يؤلمهم من معاملة تلقوها ؛ وهناك من الأمهات من يغدقن على أطفالهن ، لأنهن قد حرمن من عطف آبائهن ، وكذلك الأم المحرومة من عطف زوجها ، نجدها تغدق من عطفها على ابنها الذكر . والأب الماجن المستهتر نجده ينظر إلى تصرفات بناته بشيء من الريبة ، والأب الذي نشأ وتربى مغلوبا على أمره ، منطويا على نفسه ، خاضعا ، لا حول له ولا قوة ، نجده يحاول أن يعبر عن كل ما حُرِمَ منه أثناء طفولته بوسائل وأشكال متنوعة من القسوة ، والاستبداد ، وإظهار السلطة في محيط عمله ( إذا كان صاحب عمل مسئولاً عنه ) ومحيط أسرته إذا كان متزوجا . إن مثل هذا الأب يؤمن بأهمية النظام والطاعة . أما إذا كان هذا الشخص ليس صاحب عمل موكل له بالإشراف عليه ، أو غير متزوج ، أى أنه يلعب في الحياة دور التابع أو المرءوس ، فنجد أنه وأمثاله ميالين إلى إثارة الشغب أو الثورة ضد السلطة .



## العلاقات بين الخلطاء في الأسرة :

إن أطفال الأسرة الواحدة يؤثر بعضهم في بعض تأثيراً له مميزاته وخصائصه ، وهذا التأثير يختلف عما يحدثه الكبار منهم .

إن أطفال الأسرة الواحدة يلعبون معا ويعملون معا ويقضون معا وقتاً أطول من الوقت الذي يقضونه مع الكبار وبالإضافة إلى ذلك فإنه تقوم بينهم علاقات تنطوي على المودة والألفة ، فهم يأكلون معا ويستحمون معا ، وينامون في حجرة واحدة ، ويلعبون بلعب مشتركة . هذا وتسود كل هذه العلاقات الصراحة التامة التي لا تجدّها بين الكبار . وتشبه العلاقات التي تنشأ بين الصغار بالعلاقات التي تتكون في إحدى نودى العراة ، فهي خالية من الكلفة والتصنع والتقاليد والرسميات .

إن حياة طفل في أسرة بها أطفال آخرون يؤثر تأثيراً فعالاً في نموه ، يُحرّم منه الطفل الذي يعيش في أسرة لا يوجد بها أطفال . فالطفل الذي له خلطاء يعيش في عالم من الحقيقة ، بعكس الطفل الذي يعيش بمفرده في أسرة ، فإنه يعيش في عالم غير طبيعي ، خيالي خلو من الزملاء والرفاق

إن الطفل الذي يجد نفسه بين عدد من الخلطاء يجد منفذاً لإشباع حاجاته الكثيرة التي لا يستطيع تحقيقها بين الكبار ، لأنه بين الصغار يكون على قدم المساواة ، فتزول بينه وبينهم الحواجز التي تمنعه من إظهار نفسه على سجيتها . وهناك ميزة أخرى تترتب على وجود خلطاء أو شركاء في الأسرة ، وذلك أن العلاقات التي تتكون بينهم تساعد على إثارة ميول الأطفال ، كما أن تلك العلاقات من شأنها تعليم الطفل كيف يحترم حقوق الغير ، ويكون ذلك عن طريق الحد من مطالبه التي تتعارض مع مطالب غيره .



إن مجال التفاهم بين الأطفال أسرع وأسهل منه بين الأطفال والكبار؛ فالطفل الكبير بين أطفال صغار يكون معلما وموجها ، ذا أثر فعال في تكوين الطفل الصغير ، ويفوق تأثيره وتوجيهه تأثير وتوجيه الكبار كالوالدين مثلا ، ذلك لأن الأطفال يفهمون بعضهم بعضا في شيء من اليسر ، كما أن هناك عوامل مشتركة تربطهم ، تقوم على أساس أن مشكلاتهم واحدة ، وميولهم واحدة ، ولغتهم واحدة وتجاربهم من نوع واحد أو تكاد تكون متقاربة . إن وجود أكثر من طفل في الأسرة يجلب السرور إلى نفوس هؤلاء الأطفال لأن كلا منهم يشعر أن له زميلا يتحدث إليه بطريقة الخاصة ، حول موضوعات تتناسب مع خبراتهم ومدى تفكيرهم . إن هذا النوع من الزمالة يجعل الطفل يشعر بأنه ليس فريدا أو منعزلا ، بل على العكس من ذلك يشعر أنه عضو في مجتمع من سنه . كل هذا يشعر الطفل بالأمن والطمأنينة نتيجة انتمائه إلى جماعة من سنه . ولا شك أن مثل هذا العامل يساعد على تكوين الأسس العامة للصحة العقلية .

#### العوامل التي تحدد مساعدة الأطفال بعضهم لبعض في الأسرة :

هناك بعض العوامل التي تحدد نوع مساعدة الطفل لخلطائه ومداه ، منها :

##### أولا : طبيعة الطفل نفسه :

يختلف الأطفال بعضهم عن بعض من حيث استعداداتهم الموروثة التي تتضمن قدراتهم العقلية ، وصفاتهم الانفعالية ، والمزاجية ، وتكوينهم الجسماني . إن مثل هذا الاختلاف في السمات الأساسية لتكوين الشخصية ، يدعونا إلى القول بأن كل طفل يعتبر شخصا مستقلا متميزا عن غيره ، إنه يستجيب بطريقة خاصة لما يتعرض له من مثيرات في حياته . ولا شك أن الصفات التي



تميز طفلا عن الآخر لها أثرها في تحديد وفهم علاقته مع خلطائه ومدى قدرته على الاستجابة لهم .

### ثانيا : طبيعة البيئة المنزلية :

إن نظام المنزل والترتيبات العائلية الداخلية تؤثر بطريق آخر على العلاقات بين الخلطاء ؛ فقد يحدث أن تكون التنظيمات الداخلية من اليسر بشكل لا يسمح بإثارة أسباب النزاع بين الأطفال ، كأن يكون لكل طفل حجراته الخاصة وسريره الخاص ولعبه الخاصة . وقد يحدث — على العكس من ذلك — أن تحتم حالة الأسرة الاقتصادية اشتراك أربعة من الإخوة في حجرة واحدة ، وحتى على سرير واحد : فمثل هذا الموقف كفيل بأن يثير الشجار بين الخلطاء ويجعل العلاقات بينهم صعبة ؛ كما يحدث أن يشترك نتيجة إزدحام المنزل إخوة مختلفون في الجنس ، أو قد يحدث بسبب ذلك الإزدحام اشتراك الوالدين أو الأقارب الكبار في حجرة نوم واحدة . ويترتب على ذلك في حالات معينة ، بعض الأضرار وخاصة في النواحي الجنسية . ودليلنا على ذلك ما تعرض له طفل في التاسعة من عمره ، أن يمارس العلاقات الجنسية مع عمته التي كانت تشاركه حجرة نومه ، وترتب عن ذلك أن الطفل كان يشعر بالذنب عندما كانت تجبره عمته على ذلك ؛ وفي حالة ثانية يروى عن عم أنه كان يرتكب الفحشاء مع ابنة أخيه البالغة من العمر ١٤ سنة .

### ثالثا : اختلاف الجنس :

في السنوات الأولى من حياة الطفل نجد أن ميول الذكور والإناث منهم مشتركة ، بدرجة تجعلهم غير متنافرين . وعندما يتقدم بهم السن قليلا ، نلاحظ مظاهر الفرقة بينهم ، وهذه الفرقة تأخذ المظاهر الآتية :



( ١ ) شعور الصبي بالسيطرة على البنت لأنه ذكر ، وهنا تشعر البنت بالحق على الذكر ، وفي الوقت نفسه تأخذ في الشعور بأنها أقل منه منزلة .

( ٢ ) يخلق الوالدين في الأسرة معايير خاصة بالصبي تختلف عن معايير البنت ؛ فما يقوم به الصبي من السلوك ، قد ترفضه الأسرة إذا قامت به البنت ، وهنا يمنح الأولاد الذكور من الحقوق والامتيازات ما يحرم على البنت إن هذه التفرقة في المعاملة بين الصبي والصبية تؤثر في علاقة كل منهما مع الآخر ، مما يؤدي إلى إشعال نيران الغيرة في نفوس البنات نحو إخوتهم الذكور .

#### رابعا : ترتيب الإخوة على حسب الميلاد :

إن هذا عامل آخر مهم يؤثر في علاقة الطفل بإخوته ، كما يؤثر في علاقة الوالدين نحو أبنائهم ؛ فمركز الطفل الأول في نظر الوالدين غير ثابت ، بمعنى أنه يعامل معاملة — وهو وحيد — تختلف عن معاملته إذا ما ولد له أخ آخر ، ونستطيع أن نوضح ذلك بما يلي :

إن للطفل الأول مركز خاص في الأسرة ، فهو عند ما يولد يكون موضع الرعاية والاهتمام لأنه الطفل الوحيد ؛ كما أنه نظرا لأنه الطفل الوحيد في الأسرة فإن علاقاته تكون مع الكبار مباشرة ، وذلك لعدم وجود إخوة له ، ودأما ما يكون سلوك الكبار نحوه قائما على التسامح .

وعندما تنجب الأسرة طفلا آخر ، نلاحظ أن ميلاد الطفل الجديد يسبب أزمة له ؛ فقبل مجيء هذا الطفل ، كان هو « الملك أو الملكة المتوجة في الأسرة » ، وفجأة يجد نفسه قد عزل عن عرشه ، وتحول عطف واهتمام الوالدين به إلى الأخ الثاني أو الأخت الثانية ، ويترتب على ذلك عادة أن



يصاب الطفل الأول، نتيجة لهذا التغير في المعاملة، بعرض أو أكثر من الأعراض الآتية : مخاوف أثناء النوم، وثورات انفعالية (temper - tantrums) وأحلام مزعجة وقلق أثناء النوم، وتوسيع نفسه انتقاماً من والديه، وبكاء مستمر وتبول لا إرادي وجلجلة في الكلام وقضم للأظافر، وفيء وانزواء وصعوبات خاصة بالأكل . . . الخ .

وكما أن ميلاد الطفل الثاني يؤثر في التكوين النفسي للطفل الأول، ففي الوقت نفسه، نلاحظ أن وجود الطفل الأول في الأسرة يؤثر في الطفل الثاني وخاصة إذا كان الفارق بينهما في السن ملحوظاً؛ فعندما ينمو الطفل الثاني ويتزعزع ويدرك ماحوله، لا يجد الوالدين من حوله فحسب، بل يجد كذلك في الميدان أخاه الأكبر الذي سبقه في الميلاد والذي يفوقه قوة ويكبر عنه جسماً ووزناً. وكما ازداد إدراك الطفل الثاني، يلاحظ أنه أصبح في مرتبة ثانوية في المعاملة، تتضح له من الأمور الآتية : تعطى له اللعب القديمة بعد أن يكون أخاه قد استلمها جديدة واستعملها، وتعطى له كذلك ملابس أخيه القديمة بعد أن تصبح غير صالحة للاستعمال إلا قليلاً. والذي يزيد الطين بلة، ميلاد طفل ثالث في الأسرة، يصبح موضع رعاية جديدة من الوالدين، فيقل تبعاً لذلك مقدار الرعاية التي كانت موجهة إليه؛ وهنأياًخذ الطفل الثاني ترتيباً جديداً بين الإخوة، يصبح طفلاً أوسط ( in-between-child ) إن مركز الطفل الأوسط لا يحسد عليه، إذ أنه يكون مهاجماً من الأمام ( عن طريق الأخ الأكبر ) ومن الخلف ( عن طريق الأخ الصغير ) إلا أنه على الرغم من ذلك يلاحظ أن الأخ الأوسط يتطلع إلى أخيه الأكبر ويحاول التشبه به ومنافسته كلما سنحت له الفرصة، وإذا تعذر عليه ذلك، يلجأ إلى نقده والحقد عليه ومحاربة الإيقاع بينه وبين والديه .



أما مركز الطفل الأخير (last child) في الأسرة فتحدده العوامل الآتية:  
نجد أولاً اختلافاً في معاملة الوالدين له عن بقية الإخوة والأخوات ، وميلاً  
لإطالة مدة طفولته ، لأن الوالدين حينئذ يكونان غالباً قد تقدم بهما السن  
وأصبح أملهما في إنجاب أطفال جدد محدوداً ؛ ويمكن اعتبار ذلك نوعاً من  
النكوص نحو أيام الشباب . ونلاحظ بالإضافة إلى ما سبق أن يكون مركز  
العائلة الإقتصادي والمالي في ذلك الوقت في حالة من الاستقرار ، وهنا تتاح  
لهذا الطفل فرص للتعليم والثقافة أوسع من الطفل الأول مثلاً .

ونستطيع أن نضيف إلى ما سبق أن الطفل الأخير يكون له من الإخوة  
الكبار من يأخذ بيده ويوجهه ويسر له الحياة ، وقد يحدث أن يعطف عليه  
هؤلاء الإخوة الكبار ، إذا كانوا قد حرّموا من عطف آبائهم ، ويكون  
عطفهم في هذه الحالة بمثابة نوع من التعويض ؛ ويحدث كذلك في بعض  
الحالات الخاصة ، أن يعتبر الطفل الأخير أخاه الأكبر كأب بديل ،  
ويكون ذلك عادة عند ما يأتي الطفل الأخير في وقت يكون فيه  
الأب قد تقدم في السن وتعرض للمرض ، وأصبح غير قادر على القيام  
بما يحتاجه الأطفال من عطف وحنان ؛ فإذا تعذر على الطفل الحصول على  
ذلك العطف أو المشاركة الوجدانية من والديه اتجه إلى أخيه الأكبر ، لعله  
يعطيه ما هو في حاجة إليه .

وفي بعض الحالات نجد أن الطفل الأخير يكون موضع رعاية خاصة  
وتدليل من الوالدين أو من أحدهما ، وهنا تدب نار الغيرة والحق في نفوس  
إخوته ، كما يهتمون الوالدين بالتراخي في تربية الطفل . وتذكرنا أمثال هذه  
الحالات بقصة سيدنا يوسف وما تعرض له من إيذاء نتيجة كره إخوته له  
لإيثار والديه له بالعطف الزائد .



إلى هنا نكون قد استعرضنا كيف يؤثر ترتيب الطفل بين إخوته في نظرة والديه إليه ، وكيف تتغير تلك النظرة من حيث المعاملة ومقدار العطف على حسب مركزه في سلم الإخوة ، وكذلك على حسب حالة الأسرة الاقتصادية وعمر الوالدين ، وما يصاحب ذلك من فتور في النواحي الانفعالية واضمحلال في النواحي الجسمية ، ولأجل أن تكون الصورة كاملة ، يجدر بنا أن نشير إلى مركز الطفل الوحيد (only child) في الأسرة :

### الطفل الوحيد :

يحدث أحيانا أن يكون في الأسرة طفل وحيد . إن دراسة سلوك الطفل الوحيد يلقي ضوءا على مقدار ما يكتسبه الطفل الذي يعيش في أسرة فيها قرناء له ، وعن طريق المقارنة يتبين الدور الذي يقوم به التفاعل بين الإخوة والأخوات في تكوين شخصية الأطفال وفي نموهم ؛ وفي الوقت نفسه ستوضح المشكلات التي تنجم عن وجود طفل بمفرده في محيط الأسرة .

ولقد اتفق الباحثون على أن الطفل الوحيد يعتبر طفلا مشكلا في ناحية أو أكثر . ونستطيع أن نلخص هنا أهم المشكلات المترتبة عن ذلك فيما يلي :

- ( ١ ) أن يكون الطفل ذاتي المركز ( egocentric ) ، عنيدا ، صعبا .
- ( ٢ ) أن يكون حساسا ، ميالا إلى العزلة ، مترددا ، كثير الاعتماد على والديه .

وأحب أن أشير ونحن في هذا الصدد إلى أهم الأبحاث التي أجريت على الطفل الوحيد :

( أولا ) أبحاث ( بوهانن Bohannon ) التي أجريت على ٤٨١ طفلا ، إن أهم ما توصل إليه ( بوهانن ) بعد هذه الدراسات الطويلة ينحصر فيما يلي :



غالبية هذه المجموعة من الأطفال كانت أقل من المتوسط في الحيوية وفي الناحية الصحية ؛ كما أنهم كانوا يعانون الكثير من الأمراض النفسية . وبالإضافة إلى ذلك كانوا يلتحقون بالمدارس في سن متأخرة ، وكانوا غير مواظبين على الحضور ، وقدرتهم على التحصيل المدرسي أقل من المستوى العادي . هذا وقد كانوا في جملتهم أنانيين ، غير ميالين إلى الاختلاط أو العمل مع الجماعة .

( ثانيا ) أبحاث ( نيل )<sup>(١)</sup> وقد أيدت هذه الأبحاث ما وصل إليه ( بوهانن ) من نتائج ، إلا أنها أضافت أن الطفل الوحيد يكون غيورا ، ميالا إلى الاعتداء والمشاجرة والسيطرة .

( ثالثا ) أبحاث ( فنتن )<sup>(٢)</sup> وقد أجريت على عدد من الأطفال غير منتقين من تلاميذ المرحلة الأولى ، بعضهم وحيدون والبعض الآخر لهم أخوة . وكانت طريقته تعتمد على سؤال المدرسين والتلاميذ أنفسهم عن طريق ( استخبار ) وضع خصيصا لدراسة بعض نواحي النمو ، وما يصحب ذلك من اتجاهات وجدانية واجتماعية . ولقد اتضح من دراسات ( فنتن ) أن هناك خصائص مشتركة بين عدد كبير من أفراد الطائفتين ، هي : عدم الطاعة ، وعدم الاختلاط ، وعدم الرغبة في أن يكونوا قادة ، والميل إلى الاعتداء . إلا أن هذه الصفات تظهر بوضوح في حالة الأطفال الوحيدين . ومعنى هذا أن الاختلاف بين الطائفتين ، إنما هو اختلاف في الكم وليس في النوع .

إن النتيجة التي توصل إليها ( فنتن ) لا تتفق مع نتائج الأبحاث السابقة

(1) Eva Neil : The only child (1927).

(2) N. Fenton : The only child (1928)



التي تؤكد أن الطفل الوحيد له خصائص واتجاهات تميزه عن غيره من الأطفال الذين نشأوا في أسرة فيها أطفال .

ونحن ميالون إلى الأخذ برأى ( فنتن ) ، وفي الوقت نفسه نميل إلى موافقة ( نيل ) و ( بوهانن ) فيما قالاه عن الطفل الوحيد ، ولكن بشروط خاصة . فلأجل أن تحدث الانحرافات التي أشارا إليها ، يجب أن يحدث ما يأتي :

( ١ ) ألا تتاح للطفل الوحيد فرصة للاختلاط بغيره من الأطفال في محيطه ، سواء أكان ذلك الاختلاط في الأسرة نفسها أو في محيط الأسرة .

( ٢ ) أن يحاط نمو الطفل الانفعالي بسياج يحول بينه وبين النمو الطبيعي ؛ أو على حسب علماء التحليل النفسي ، يحدث التثبيت عند مرحلة من مراحل النمو الجنسي ، وخاصة في المرحلة الأوديبية .

( ٣ ) أن يكون الوالدان مضطربا بالبال ، قلقين مهتمين أكثر من اللازم بالطفل . ويحدث ذلك في حالات الخلفة في الزواج المتأخر ، أو في حالات الخلفة بعد سنوات من العقم ، مع احتمال ألا يولد طفل آخر . ويترب على ذلك اهتمام زائد بالطفل وبصحبه والتدخل في كل صغيرة وكبيرة تصدر عنه .



## الطفل في المدرسة

تمهيد :

إلى عهد قريب كان ينظر إلى المدرسة على أنها مكان للدراسة وتلقين المعلومات ، وعرض المشكلات الخاصة بالمنهاج ، والبحث عن أنجع الوسائل لنقل مواد الدراسة المختلفة من عقول المدرسين إلى الأطفال . إلا أنه في السنوات الأخيرة اتضح للمشتغلين بتربية النشء أن للمدرسة وظيفة اجتماعية لا تقل في أهميتها عن الوظيفة الثقافية السابقة ؛ فالمدرسة في نظر هؤلاء عبارة عن وحدة اجتماعية ، شأنها في ذلك شأن الأسرة ، وهي تساهم عن طريق ما تخلقه من مواقف اجتماعية متنوعة في بناء شخصية الفرد الاجتماعية ، إذ بواسطتها يتعلم الطفل كيف يعيش ويتعامل مع الآخرين على مستوى غير مستوى الأسرة ، وفيها يتعلم كيف يقوم بأعمال معينة ، وكيف يتنافس مع الآخرين أو يتعاون معهم ، وكيف يكوّن اتجاهات جديدة ، وكيف ينجح وكيف يفشل . . وما تلك إلا وسائل تعد له العدة ليتعلم كيف يتفاعل مع العالم الخارجي عندما يخرج إليه .

وعلى هذا الأساس أخذ المحدثون من رجال التربية ينظرون إلى المدرسة على أنها مركز اجتماعي هام ، هي عبارة عن مدينة داخل مدينة ، يقضى فيها الطفل ساعات طويلة من حياته اليومية ، يكتسب فيها خبرات اجتماعية تساعد على أن يتلاءم مع المجتمع الكبير .

ويخطئ من يعتقد أن المدرسة عبارة عن حجرات للدراسة لتلقى العلم ، إذ بجانب ذلك ، هناك أوجه عدة للنشاط الاجتماعي ، تمكن الأطفال من اكتساب المعايير الاجتماعية المختلفة ، فعن طريق نظام الأسرة في المدرسة



والمعسكرات والأندية المدرسية والاجتماعات والرحلات يتعلم الطفل الكثير من الأسس والعادات الاجتماعية .

بعض المشكلات التي يتعرض لها الطفل عند التحاقه بالمدرسة :

يتعرض الطفل أحياناً لبعض المواقف الاجتماعية التي تسبب له صعوبات من نوع آخر . وهذه الصعوبات من شأنها مضايقته وشعوره بعدم السعادة فترة من الزمن ، إلا أنه سرعان ما يعود نفسه التغلب على هذه الصعوبات ليتمكن من التلاؤم مع المجموعة التي ينتمى إليها ، إذ يتعذر عليه من غير هذه الملاءمة مواصلة الدراسة .

ولا شك أن هذه الملاءمة الجديدة تكسبه خبرة تساعد على الحياة خارج جدران المدرسة .

ومن بين المشكلات التي يصادفها الطفل عند التحاقه بالمدرسة ما يلي :  
( ١ ) يشعر الطفل عند التحاقه بالمدرسة لأول مرة أو عند انتقاله إلى مدرسة جديدة ، أنه شخص منعزل ، غير معروف . وتنظر الأطفال إليه نظرة تدل على الدهشة والاستفسار ، وتحيطه هذه النظرات أينما تحرك ، وهو لذلك يشعر بالحرج وعدم السعادة ، وبالرغبة في الهروب من الموقف ، فمركزه وسط المجموعة الجديدة يشعره بأنه مهدد .

وقد يترتب على هذه النظرات والاستفهامات المتبادلة بين الطفل الجديد وقرنائه في المدرسة ، منازعات تأخذ شكل شجار ، أو تبادل ألفاظ نابية . وفي أغلب الأحيان يقوم الطفل الجديد بتلك الاستجابات العدوانية ليثبت وجوده وسط الجماعة الجديدة . فإذا كان لديه من الوسائل الجسمية أو المادية ما يجعله يفوز بالغلبة ، ثبت مركزه وسط الجماعة دون أن يكون هدفاً للنقد أو التجريح .



أما إذا كان ضعيفا ، لا حول له ولا قوة ، غلب على أمره ، وهو بين هذا وذاك يفضل ، إما الانطواء على نفسه أو السير في الركب تابعا لا حول له ولا قوة .

( ٢ ) ولما كانت المدارس وخاصة مدارس المرحلة الأولى وتتضمن مجموعات متفاوتة من أبناء الشعب ، منهم من أتى من أسر فقيرة ، ومنهم أبناء الأسر الغنية ذات التقاليد والألقاب ، فلا شك أن اختلاط أبناء الطبقتين يعرض أبناء الطبقة الأخيرة لبعض الصعوبات التي تحول بينهم وبين الاندماج مع الأفراد الآخرين . وقد يحدث أن يحاول هؤلاء الأطفال الاندماج مع غيرهم ممن هم دون مستواهم الاجتماعي ، إلا أنهم يجدون صعوبة من أسرهم التي تحذرهم دائما من الاختلاط بهم أو دعوتهم إلى المنزل أو الاشتراك معهم في ألعابهم .

( ٣ ) وهناك مشكلة ثالثة يتعرض إليها بعض الأطفال عند التحاقهم بالمدرسة ، وأقصد بذلك تلك الفئة من الأطفال الذين تربوا تربية خاصة ، تربية تقوم على الحماية والرعاية البالغة . إن أمثال هؤلاء الأطفال يكونون في العادة ذوي نعومة ورقة وحساسية شديدة ، لذلك نجد أنهم لا يقوون على المقاومة والتنافس في المدرسة أو رد العدوان أو حماية أنفسهم مما يقع عليهم من إيذاء . ويتميز سلوك هؤلاء الأطفال — بالإضافة إلى ما سبق — بأنهم ينتحلون المعاذير كثيرا ويظهرون من الضجر والتأفف وعدم الرضا (fastidious) لكل شيء حولهم ، فتجدهم يشكون من دورات المياه بالمدرسة ، ومن وسائل الشرب ومن مواعيد تقديم الطعام ، كما يرفضون خلع ملابسهم أثناء دروس النشاط . . . الخ .

( ٤ ) وهناك بعض العوامل الأخرى التي لا تظهر في بيئتنا المصرية ،



إلا أنها تكون واضحة في البيئات الأجنبية ، ففي المدارس الأمريكية مثلا ، هناك مشكلة الأطفال الملونين ، والأطفال المهاجرين ، والأطفال ذوى الأديان غير المنتشرة . إن كل هذه العوامل تؤثر على الطفل عند التحاقه بالمدرسة ، فالطفل الأسود في مجموعة من الأطفال البيض ، لا يشعر بالسعادة ، والطفل المهاجر من القارة الأوروبية إلى أمريكا ، تحول مشكلة اللغة بينه وبين التفاهم والتعبير عن مطالبه في المدرسة ، والطفل اليهودى في بيئة مسيحية يكون هدفا للنقد والسخرية عندما يمارس بعض عاداته أو تقاليده التى تتصل بالأكل مثلا<sup>(١)</sup> .

## المدرس والمدرسة

يكون مدرسو المدرسة جزءا صغيرا من البيئة المدرسية ؛ وهذا الجزء رغم صغره ، إلا أنه ذا أثر كبير فى سلوك التلاميذ الاجتماعى . وتقع على عاتق مدرسى المدرسة مهام ومسئوليات جسام ، فهم الذين ينظمون العمل المدرسى ويقومون بالإشراف على تنفيذه ، وبالإضافة إلى ذلك فهم يلعبون دورا هاما فى الحياة الاجتماعية المدرسية .

فغالبا ما تتكون علاقات شخصية بين المدرسين كأفراد وبين الأطفال ، وهنا لا تقتصر مسؤولية المدرس على الناحية العامة للطفل ، بل تتعدى ذلك إلى تكوينه تكوينا اجتماعيا ، وهو إذ يفعل ذلك يكون موقفه من الطفل ، كموقف المنظم والناصح والصديق .

ويتوقف نجاح هذه الناحية الأخيرة على عوامل متعددة يجب توفرها فى المدرس نفسه ، وهى :

---

(1) James Bossard : The sociology of child development (1948).



### (١) عمر المدرس :

ولا يقصد بذلك العامل عمر المدرس الزمني فحسب ، بل ما يصحبه من نضج عقلي ، واجتماعي ، وما يترتب على ذلك من توازن إنفعالي وتماسك في شخصيته واتجاهاته نحو الأطفال ، وكلما توفرت هذه الصفات في المدرس صغير السن ، كان ذلك عاملاً مساعداً على سرعة الاستجابة بينه وبين الأطفال .

فصغر السن اذن يعتبر عاملاً من بين العوامل التي تساعد المدرس على فهم مشكلات تلاميذه وعلى مشاركتهم في أوجه نشاطهم ، وكل هذه أمور تساعد على أن يصبح صديقاً لهم ، فتزول بذلك الفجوة بين المدرس والطفل إلا أن التماهي في إنشاء صداقات بين المدرس والأطفال ، من شأنه أن يفقد المدرس صفة مهمة من صفات المدرس يجب أن يشعر بها التلاميذ ، وأعني بها أن يكون موضع احترام وتقدير منهم .

أما في حالة المدرسين كبار السن فإنه يتعذر عليهم دائماً وضع أنفسهم محل تلاميذهم ، وهم دائماً ميالون إلى التعالي والسمو عن الأطفال ، والبعد عن مطامعهم وميولهم . إن الطفل يعتبر المدرس المتقدم في السن بديلاً لوالده ، ومن ثم يتعذر عليه أن يزيل عوامل الكلفة التي تنشأ عادة بين الطفل ووالديه . وكلما كان فارق السن كبيراً بين المدرس وتلاميذه ، كانت آثاره منهم محدودة . أو بعبارة أخرى معدومة .

### (٢) جنس المدرس :

وكما أن عمر المدرس يكون ذا أثر في توجيه التلاميذ ومدى تفاعلهم معه ، كذلك جنس المدرس ، من حيث أنه ذكر أو أنثى . يلعب دوراً هاماً في تكوين شخصيات التلاميذ والتلميذات . وهنا تبرز هذه الأسئلة التي لها علاقة



بالمشكلة التي نحن بصددتها : هل هناك علاقة بين جنس القائمين بالتدريس ومرحلة التعليم ؟ وهل تكون المدرسة أكثر أثرا في مراحل التعليم الأولى ؟ وما نوع العلاقات التي تتكون بين المدرس والطفل عند اختلاف الجنس بينهما ؟ وما هي فكرة المدرس والمدرسة عن المشكلات الخاصة بالتنظيم المدرسي ؟ وسنوضح الإجابة على الأسئلة السابقة فيما يلي :

تجد المدرسات صعوبة كبيرة تتصل بالنظام ، ذلك أن الطفل في المرحلة الأولى من التعليم ينظر إلى المدرسة نظره إلى أمه ؛ إن الأم في نظر كل طفل عبارة عن مخلوق يُحِب ، ولكن ليس من الضروري أن يطاع ، بعكس الأب فالنظرة إليه أساسها الطاعة والرغبة ؛ وبناء على ذلك يشعر الطفل ببعض التراخي إن طُلب منه أن يتعود النظام ، وذلك إذا كانت التي تشرف على تعليمه مدرّسة . ويتضح ذلك بجلاء في الشعوب الشرقية وكذلك في الشعوب التي تسكن حوض البحر الأبيض كإيطاليا مثلاً .

ثم إن هناك ظاهرة أخرى تحدث نتيجة أن يقوم بالتدريس بالمدرسة معلمات للذكور أو معلمون للإناث ، وهي قيام نوع من الوفاق أو الوئام (rapport) بين التلميذ والمدرسة ، والتلميذة والمدرس . وغالبا ما تكون أضرار هذا الوئام أكثر من فوائده ، فكثيرا ما يؤدي هذا الوئام إلى نوع من التعاطف بين الطرفين يخفيه كل منهما عن الآخر ، أو يحاول إظهاره في أشكال مرضية ، كأن يبدو قاسيا رغما منه . وفي حالات أخرى فإنه يؤدي إلى نوع من الجنسية المثلية الضارة التي تؤدي بمستقبل المدرس أو المدرّسة ؛ وأحيانا أخرى يؤدي إلى نوع من الحباة يؤثر على سير النظام في الفصل أو يوجب نيران الغيرة والشقاق بين تلاميذ الفرقة الواحدة .



### ( ٣ ) الحالة الاجتماعية للمدرس :

هذا عامل ثالث يؤثر على توجيه سلوك الأطفال وتكوين شخصياتهم ، أن هناك من الباحثين من يعتقد أن المدرس الأعزب يحاول إعلاء دوافعه الجنسية عن طريق توجيه الطاقة المكبوتة نحو العناية بعمله وبذله كل مجهود في سبيل تقدم التلاميذ عن طريق التجنيد في وسائل النهوض بهم ورفع مستواهم الثقافي والاجتماعي .

وعلى العكس من ذلك ، نجد أن في حالة الزواج — وخاصة في حالة زواج المدرسات — تنشأ بعض الصعوبات وتترتب بعض النتائج التي تحول بين المدرسة وبين عملها .

إن الزوجة التي تقوم بمهمة التدريس ، لها بجانب عملها المدرسي واجبات أخرى ، فهي زوجة وأم ، ويلاحظ أنها كثيرا ما تفقد أعصابها نتيجة للمنازعات التي تحدث في المنزل والتي تنعكس نتائجها دون شك على عملها في المدرسة ؛ وفي حالة معرفة هذه المنازعات في المدرسة ، فإن هذا دون شك يؤثر على سمعتها وهيبتها بين التلميذات والزميلات .

وهناك من يؤيد فكرة زواج المدرسين ، على أساس أن الزواج يجعلهم أكثر فهمًا لحياة الطفولة وخصائصها . وأنهم يستطيعون حل الكثير من مشكلات التلاميذ والتلميذات ، وخاصة المشكلات الجنسية .

### ( ٤ ) قدرة المدرس على فهم الأطفال المشكلين :

وجهت أسئلة كثيرة لعدد كبير من المدرسين والمدرسات لمعرفة مدى ما يفهمونه عن الأطفال المشكلين . وقد دلت خلاصة هذه النتائج على أن هناك لبسا في أذهان المدرسين عن المقصود بالطفل المشكل . إن الطفل المشكل في نظر أغاييتهم ، هو الطفل الذي يعمل على إثارة الفوضى في حجرة الدراسة ،



الطفل الذى لا يحترم النظام ، الطفل الذى يحاول أن يعتدى على السلطة المدرسية والتقاليد المدرسية . وهم لجهلهم بـ « الطفل المشكل » كما يفهمه المشتغلون بعلم النفس ، واعتناقهم لهذه الأفكار الخاطئة ، يهملون مشكلات كثيرة هى من صميم عملهم ، إذ أنه نتيجة لإهمال بعض مظاهر الانحراف إبان مرحلة الطفولة يصبح من العسير التخلص منها ، وبذلك تتضاعف أضرارها ، مما يؤدى إلى اضطراب سلوك الطفل عندما تتقدم به السن .

ومن بين مشكلات الأطفال الأخرى التى يجب العناية بها : الضيق والقلق والحجل وكثرة الحركة وعدم الشعور بالأمن والحرمان والأوهام والمخوف . . . الخ . إن هذه المظاهر إذا ما تأصلت فى نفوس التلاميذ كانت عاملا هاما فى اضطراب سلوكهم من جهة ، وانحلال شخصياتهم من جهة أخرى .

( ٥ ) شخصية المدرس :

يجب أن يكون المدرس ذا شخصية متكاملة ، ونقصد بتكامل شخصية المدرس ، توفر الشروط التالية :

( أ ) قدرته العلمية وتمكنه من مادته . ( ب ) ثقته بنفسه .  
( ح ) قدرته على قبول ما يوجه إليه من نقد .  
( د ) قدرته على معاملة تلاميذه ، بهدوء وسعة صدر مع شىء من عدم التعصب .

( هـ ) ألا يكون متزمتا نحو نفسه ، ومعنى هذا أن يكون منبسطا مع نفسه ميالا إلى الفكاهة ، منشرح الصدر .

( و ) ألا يكون مثاليا فى طباعه ، خياليا فى تصرفاته ، أى أنه يجب أن يكون قادرا على مواجهة الحياة بما فيها من حقائق . فإذا توفرت هذه العوامل فى المدرس ، كان من شأنه أن يسهل عمله ، وتجعل إرشاداته لتلاميذه مقبولة وتأثيراته فى سلوكهم عملية .



## المدرسة كهيئة اجتماعية

تحدثنا عن المدرسة كعامل مهم يؤثر في تكوين الطفل من الناحية الاجتماعية ، وسنعرض الآن لمناقشة بعض العوامل التي تؤثر في المدرسة كمجال لنمو الأطفال الاجتماعى ؛ وتتضمن هذه العوامل ما يلى :

( ١ ) سعة المدرسة . ( ٢ ) أعمار التلاميذ في المدرسة .

( ٣ ) الفوارق الاجتماعية بين التلاميذ .

( ٤ ) الفوارق بين ثقافة الأسرة وثقافة المدرسة .

أولا : سعة المدرسة :

ونقصد بسعة المدرسة ما تحتويه من تلاميذ ؛ ويترتب على كثرة التلاميذ بالفصل بصفة خاصة وفي المدرسة بصفة عامة ، نتائج عدة . من بينها انشغال المسؤولين بالمدرسة بالنواحي الإدارية فيها لحفظ النظام ، بدلا من العناية بتوجيه التلاميذ علميا واجتماعيا .

إن كثرة عدد التلاميذ في المدرسة لا يساعد على تكوين شخصياتهم أو بث روح الثقة في نفوسهم ، فالتلميذ كفرد يتلاشى وسط تلك المجموعات الضخمة من التلاميذ .

إن التلميذ في نظر نفسه وفي نظر مدرسة كبيرة ، ما هو إلا التلميذ الرابع من الصف الثانى من الفصل الخامس من القسم الثالث من مجموع يبلغ ١٣٠٠ تلميذا ، وعلى حسب هذا الوضع يتعذر أن تتكون علاقات فردية تقوم على تبادل المحبة بين المدرس والتلميذ من جهة ، والتلميذ والكثير من زملائه في المدرسة من جهة أخرى .

أما من حيث ازدحام التلاميذ في الفصول ، فنلاحظ أن التلاميذ في



المقاعد الأولى ، يكونون موضع رعاية ، بعكس التلاميذ في الصفوف الأخيرة ،  
فقلما يسمعون أو يناقشون أو يشعرون بأى استجابة مع مدرسى الفصول .  
ومعنى هذا أن كبر سعة الفصل الدراسى يؤدى إلى قتل حيوية الكثير  
من تلاميذه .

### ثانيا : أعمار التلاميذ فى المدرسة :

إن أعمار التلاميذ عامل مهم فى التأثير على التكوين الاجتماعى للمدرسة ،  
من حيث علاقة التلاميذ بعضهم ببعض ، فقد تبين من ملاحظات بعض  
المدرسين ذوى الخبرة الطويلة ، أن اختلاط تلاميذ المرحلة المتوسطة من المدرسة  
الثانوية بتلاميذ المرحلة الأولى ، يخلق جوا غير طبيعى بالنسبة للتلاميذ الصغار .  
ومن أمثلة ذلك أن التلاميذ الكبار يمنحون من المزايا ، ويشتركون فى أوجه  
من النشاط لا تتوفر للأطفال الصغار الذين يشتركون معهم فى نفس المدرسة ،  
وينظر الصغار إلى كل ذلك بعين الحقد ، كما أنهم يشعرون أنهم فى مرتبة  
دون مرتبة هؤلاء الكبار ، وأن المدرسة لم تخلق لهم ، وأنهم غير جديرين  
بالثقة وإثارة إعجاب الغير .

وبالإضافة إلى ما سبق فإن وجود تلاميذ من أعمار مختلفة ، متباينة ، من  
حيث المدى ، يتبعه اختلاف وفروق واسعة فى خبرات هؤلاء التلاميذ الناجمة  
عن نموهم الطبيعى . وقد يترتب على التفاوت فى الخبرات نتيجة النمو الطبيعى  
للطفل ، أن يقف الصغار من الكبار على أمور لا يصح لهم معرفتها وهم  
فى مرحلة مبكرة من مراحل الحياة ، ونستطيع توضيح ذلك بالمثال التالى :

إن اختلاط تلميذة فى الثالثة عشرة من عمرها — بدأت مرحلة الحيض —  
بطفلة فى الثامنة ، يترتب عليه أن الطفلة الكبيرة قد تتحدث مع الصغيرة عن



حالتها في الوقت الذي تكون فيه الصغيرة غير مستعدة لفهم ما تقول .  
وتكون إثارة هذه المعلومات أشبه بصدمة عنيفة للطفلة الصغيرة .

ثالثا : الفوارق الاجتماعية بين التلاميذ :

يبدأ الأطفال بالشعور بالفروق الاجتماعية فيما بينهم في المدرسة حوالي  
الثانية عشرة ، والذي يُنمى في الأطفال هذه الفروق في الغالب هم الآباء أنفسهم .  
وقد أجريت أبحاث عديدة لدراسة مركز الأسرة ، وأثره على النمو  
الاجتماعي للطفل ، ومن بين هذه الأبحاث ما قام به (Neugarten)<sup>(١)</sup> .

أجرى (نيوجارتن) أبحاثه على عدد يبلغ ٣٨٠ طفلا في إحدى المدن  
الأمريكية التي يتكون سكانها من حوالي ٩٠ ٪ من البيض ، وقد قسم  
(نيوجارتن) سكان المدينة إلى خمس طبقات اجتماعية ، ثم وجه إلى الأطفال  
الأسئلة التالية :

( ١ ) من هم أحسن أصدقائك ؟

( ٢ ) من الذي لا ترغب في اللعب معه من الأطفال ؟

( ٣ ) مَنْ مِنَْ الأطفال لا ترغب والدتك اللعب معهم ؟ ومن من  
الأطفال تود أن تُكون معهم صداقات إذا تركت لك حرية اختيار أصدقائك ؟  
ثم بعد ذلك كان يطلب منهم أن يصفوا أهم المميزات التي تجعل الطفل في  
نظرهم ذا شهرة خاصة . وفيما يلي نذكر أهم نتائج تلك الأبحاث :

( ١ ) يختار الأطفال عادة أصدقاءهم ، إما من طبقات تماثلهم ، أو من  
طبقات أعلى منهم .

---

(1) Neugarten. B : Social class & friendship among school children, Amer. Jour. of sociology (1946)



(ب) إن الطفل الذى ينتمى إلى أسرة من الطبقات العليا يكون عادة موضع حسد الآخرين وحقدهم ، ورغم ذلك فإن أغلبية زملائه فى الفصل يختارون صحبته ، بينما أقلية من زملاء الفصل لا ترغب فى زمالته .

(ج) وعلى العكس من ذلك ، الطفل الذى ينتمى إلى أسرة من الطبقات الدنيا ، فإنه قلما يختار كصديق ، حتى من الأطفال الذين ينتمون إلى نفس الطبقة . وكثيرا ما تحذر أسر الطبقات الراقية أبنائهم من الاختلاط بأطفال ينتمون إلى أسر فقيرة .

(د) إن أبناء الطبقات الفقيرة فى نظر المدرسة وكذلك فى نظر الأسرة المتوسطة والغنية ، لهم سمعة غير طيبة من حيث القذارة والإهمال والمليل إلى المشاجرة والاعتداء ، لا يحبون المدرسة وأخلاقهم وطباعهم غير مرغوب فيها . وعلى العكس من ذلك فإنه ينظر عادة إلى الطفل الذى ينتمى إلى الطبقات الراقية على أنه طفل نظيف ، مهذب ، مطيع ، محبوب .

و بناء على تلك النظرة التى يختص بها الطفل الذى ينتمى لطبقات اجتماعية فقيرة ، نجده يجد صعوبة ليلأتم نفسه مع البيئة المدرسية ، إذ يُنظر إلى هذه الفئة من الأطفال على أنها مجموعة لا كيان لها ، مجموعة مهملة ، يجب أن تعيش فى معزل عن بقية الأطفال ؛ وتؤدى تلك التفرقة بين أبناء الطبقات الممتازة والفقراء من أبناء الشعب ، أن يشعر أبناء الطبقات الأولى بالثقة والاحترام وتقدير الذات ، حيث يكونون دائما موضع رعاية ؛ بينما يحدث العكس بالنسبة لأطفال الطبقات التى لا تتمتع بمركز اجتماعى مرموق ، أو تعيش فى ظروف اقتصادية غير ميسرة .







## الباب الثاني

مرحلة المراهقة

النمو العادي وأهم مظاهره







جرت عادة الكتب العربية التي ظهرت في السنوات الأخيرة على اعتبار (دور المراهقة) أزمة في النمو ، ومن ثم صدروا كتبهم بالعبارة التقليدية « أزمة المراهقة » التي تناقلها عنهم آلاف من القراء ونشروها في كل مكان في المنزل والمدرسة والمجتمع الخارجي .

إن تصوير دور المراهقة على أنه أزمة — لا شك — فيه تحديد لفهمنا لمرحلة مهمة من مراحل النمو . ولذلك فإننا نود أن نبرز في هذا التمهيد فكرة هامة ستدور عنها أبحاث الباب الثاني من هذا الكتاب وتدور هذه الفكرة حول اعتبار المراهقة مرحلة تغيير كلى شامل وليست أزمة في النمو .

إن هذا التغير يشمل النواحي الجسمية والنفسية والعقلية : كالتطور العضوى الجنسي أثناء البلوغ ، وكالاتجاه نحو المستوى العقلى النهائى الذى يصل إليه فى نهاية المرحلة ، وكالتحرر العاطفى من سلطة الوالدين فى الأسرة ، والحساسية الشديدة ، والبحث عن المثل الأعلى ، وتكوين العلاقات العاطفية مع الزملاء والكبار ، وعبادة البطولة ، واستساغة الموت وتحدى الموت فى سهولة وجراءة ، وانبثاق الدافع الجنسي ، والاكتفاء الذاتى . . . الخ .

تلك هى بعض الخصائص التى تظهر فى مرحلة المراهقة والتى تنشأ بسبب ما يصيب المراهق من تغيرات جسمية ونفسية : ولكننى أحب أن أشير إلى أنه إذا لم يحدد المراهق التوجيه المناسب فى هذه الفترة ، فلا شك أن حياة الفرد تتصف بالفوضى النفسية والانهماك فى المشاغل الجنسية والعدوان المدمر والتمرد الهدام .



إن مظاهر الانحراف السابقة الإشارة إليها ، هي التي جعلت البعض يعتقد أن حياة المراهقين جميعا — وحتى في حالة التوجيه السليم — لا تخرج عن كونها أزمة من أزمت النمو . والصحيح — إن وجد المراهق التوجيه السليم — إن المراهقة أزمة من أزمت الارتقاء والتطور ؛ أزمة لأنها مرحلة يعاد فيها تنظيم القوى النفسية والعقلية كي تجابه مطالب الحياة الراشدة . هي أشبه بأزمات التحول التاريخي من نظام بائد إلى عهد جديد . تلك سنة التطور الطبيعي في أى مجال من مجالات الطبيعة ، تسير الأمور في مجراها هينة رفيقة ثم إذا بنا أمام انتفاضة تتمخض عن حال جديد . والمشاهد السطحي لهذه الانتفاضات يتوهمها اضطرابا وفوضى . ولكنه لو أمعن النظر فيها لاكتشف ما تنطوى عليه من حركة تنظيمية هي أبعد ما تكون عن الاضطراب والفوضى (١) .

ولعل مما يؤيد الرأي الذى ندعو إليه من أن المراهقة هي مرحلة تغير شامل ، وأن المراهق لا يتعرض لأزمة من أزمت النمو طالما سار هذا التغير في مجراه الطبيعي ، أن ما يعاينه المراهق من انحرافات ومشكلات يعد نتاجا من نتاج الحضارة الحديثة والمدنية المعاصرة . ولعل مما يدل على ذلك أن المجتمعات البدائية لا تعرف مثل هذه المرحلة من النمو وكل ما نجده عندها لا يزيد على فترة بلوغ قصيرة أو زمن وجيز يكتمل فيه نضوج الفرد من الناحية الجنسية نضوجا يسمح للمراهق بعده بالانخراط في مجتمع البالغين وبتحمل مسئولياتهم . وعلى ذلك فلا غرابة إذا كان طفل العام المنصرف وقد تزوج في هذه السنة قد أصبح مسئولا عن الخروج إلى الصيد ليكسب رزقه ورزق زوجته . وليس يفصل بين فترة

---

(١) عن مقال لزميلنا الدكتور عبد المنعم المليجي نشر في مجلة الرسالة الجديدة (يوليو ١٩٥٥) .



الطفولة في المجتمعات البدائية وطور الرجولة إلا أن يكتمل نضج الصبي جنسياً ويشترك في حفلة راقصة من تلك الحفلات التي ينصب فيها الصبيان رجالاً . إن هذه المجتمعات البدائية كما شاهدنا ذلك في مديرية أعالي النيل بجنوب السودان ، لا تطيل من فترة المراهقة ولا تثقل كاهل المراهق بقيود وتقاليده الاجتماعية ومادية ، تجعل من طور المراهقة طور أزمات واضطرابات نفسية ، كما هو مشاهد في مجتمعاتنا الحديثة . إذ أن هذه المجتمعات الحديثة لا تساعد على أن تنفصل العلاقة التي تربط بين المراهق وبين والديه والتي تجعله عالة عليهما بحيث لا يملك عنهما فكاً أو فطاماً . كل ذلك يعود على نفس مراهقنا بالأزمات والعلل النفسية التي تعتوره أثناء فترة المراهقة .

معنى المراهقة :

إن كل مراهقة (Adolescence) مشتقة من الفعل اللاتيني (Adolescere) ومعناه التدرج نحو النضج البدني والجنسي والفعل والانعالي .

وهنا يتضح الفرق بين كلمة مراهقة وكلمة بلوغ (Puberty) التي تقتصر على ناحية واحدة من نواحي النمو وهي الناحية الجنسية . فنستطيع أن نعرف البلوغ بأنه « نضوج الغدد التناسلية واكتساب معالم جنسية جديدة تثقل بالطفل من فترة الطفولة إلى فترة الإنسان الراشد » .

تقسيم دور المراهقة .

نستطيع تقسيم هذا الدور إلى المراحل الآتية :

(أولاً) ما قبل المراهقة ، وتبدأ عادة من سن العاشرة وتنتهي في سن

الثانية عشرة .

(ثانياً) المراهقة المبكرة (١٣ — ١٦) عاماً .

(ثالثاً) المراهقة المتأخرة (١٧ — ٢١) عاماً .



## دراسة لأهم التغيرات

التي تطرأ على المراهق

### التغيرات الجنسية :

تعرف ظاهرة التغير الجنسي التي تطرأ على المراهق باسم عملية البلوغ وهي تنقسم إلى ثلاثة أقسام :

( أ ) ما قبل البلوغ : وتشمل الفترة التي تظهر فيها بشائر النمو الجنسي .  
( ب ) فترة البلوغ التي تتضح فيها التغيرات الجنسية : وتبدأ الغدد الجنسية في تأدية وظيفتها مع عدم النضج الكامل في العملية الجنسية .

( ج ) ما بعد البلوغ وفي هذه الفترة تقوم الأعضاء التناسلية بوظيفتها كاملة .  
إن بدايات ونهايات هذه الفترات تخضع لعوامل مختلفة تتصل بالجنس والبيئة وطبيعة الطفل نفسه ؛ فقد أثبتت أبحاث ( كيوبتشك Kubitschek ) أن حوالي ٥٠ ٪ من الإناث ينضجون جنسيا فيما بين سن ( ١٢ر٥ — ١٤ر٥ ) عاما ، بينما ينضج الذكور جنسيا فيما بين ( ١٤ — ١٥ر٥ ) عاما . ومعنى هذا أن اختلاف الجنس عامل من العوامل التي تساعد على التبكير في البلوغ فأثبتت تصل إلى نضجها الجنسي قبل الصبي بفترة تبلغ العام تقريبا .

وهناك عوامل أخرى — بجانب عامل الجنس — تساعد على التبكير في البلوغ ، منها : أن الأولاد الذين يعيشون في الريف يبلغون مبكرين ستة شهور عن الأولاد الذين يعيشون في المدن ( بلديون ١٩٢١ ) . وهذا وهناك علاقة بين العوامل البيئية ، كالغذية والجو والأمراض وبين النضج الجنسي ، وهناك من يقول كذلك إنه توجد ثمة علاقة بين الأجناس والبلوغ ، فالشعوب النوردية ( Nordic ) — وهي الشعوب التي تسكن الجزء الشمالي الغربي من



أوروبا — أبطأ من الشعوب التي تسكن منطقة البحر الأبيض المتوسط في ناحية النضج الجنسي .

ويتصل بعملية البلوغ الجنسي ناحيتان :

(أولاً) الخصائص الجنسية الأولية .

(ثانياً) » » الثانوية .

ويقصد بالخصائص الأولى ، أعضاء الجهاز التناسلي ، إن هذه الأعضاء

تكون صغيرة الحجم في فترة الطفولة ، كما أنها تعجز عن القيام بوظيفتها من حيث القدرة على إفراز الحيوانات المنوية والبويضات ، وعندما تحل مرحلة البلوغ يلاحظ أنه يطرأ على هذه الأعضاء تغير في الحجم والقدرة على الإفراز اللازم لعملية الإخصاب<sup>(١)</sup> ؛ ففي حالة الأنثى نجد أن أعضاء التناسل تبدأ إنتاج البويضة (egg or ova) ، بينما ينتج الذكر (الحيوان المنوي spermatozoa) وعقب إمناء الذكر تسعى الحيوانات المنوية إلى داخل الرحم ، ويساعدها على ذلك ذيلها ، ثم انقباضات عضل الرحم نتيجة التهيج الجنسي الناشئ من الجماع ، وأخيراً إفرازات غدد عنق الرحم القلوية التي تزيد في نشاط الحيوانات المنوية .

ويسير الحيوان المنوي بسرعة مذهشة ، إذ أنه يعبر ٣ مليمترات في الدقيقة الواحدة ؛ ومعنى ذلك أن الإخصاب يتم عادة في ٢٤ — ٣٦ ساعة عقب الجماع ، وهذا إذا كانت هناك بويضة جاهزة ، وعندما ينعدم وجودها تموت الحيوانات المنوية بعد فترة من الزمن .

---

(١) يرجع الفضل في ذلك إلى ما يطرأ على الغدة النخامية والغدد التناسلية من نمو ونشاط ( انظر ص - ٢٧ ) .



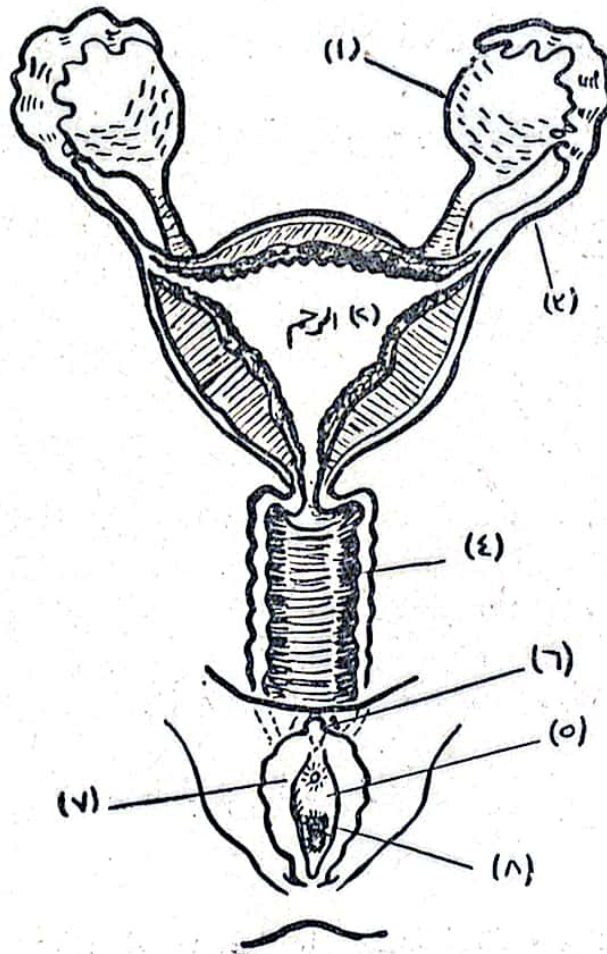
### الجهاز التناسلي عند الأنثى :

ويتكون هذا الجهاز من الأعضاء الآتية :

( ١ ) المبيضين ( ovaries ) ؛ وعلى جدران كل مبيض توجد جيوب (follicles) مملأة بالبويضات . وعند البلوغ تأخذ هذه البويضات في النضج بمعدل بويضة واحدة كل ٢٨ يوما . ويعتقد أن المبيضين يتناوبان العمل — من حيث إعداد بويضة للتلقيح — وذلك كل فترة من فترات الحيض الشهرى . وعندما تنضج البويضة تدفع خارج المبيض .

( ٢ ) الرحم Uterus وهو المكان المجد ليستقر فيه الجنين .

( ٣ ) ويتصل الرحم بكل مبيض بقناة فاللو بيوس (Fallobian tube) ؛ وتمر البويضة الناضجة عادة في اليوم ١٤ من بدء دم الحيض ( الطمث ) ، وتبقى



( الجهاز التناسلي عند الأنثى )



في قناة فاللو بيوس مده تتراوح بين ( ٢ — ٥ أيام ) . وفي هذه الفترة تتعرض البويضة لعملية الإخصاب من الحيوانات المنوية للذكر .

( ٤ ) يتصل الرحم بالمهبل Vagina عن طريق رقبة الرحم ، والجزء الخارجى من الرحم معروف باسم الفرج وهو يتكون من البظر أى Clitoris وهو المرموز له بالرقم ( ٦ ) فى الشكل ، وفتحة القناة البولية ( ٧ ) ثم غشاء البكارة Hymene ( ٨ ) .

إن أول مظهر لنضوج الفتاة هو دم الحيض ( الطمث ) ، ويبدأ ذلك فى حوالى ١٣ر٥ عاما . ويطبق على نزول الدم الأول الاصطلاح Firt menstruation ، ثم بعد ذلك ينقطع نزول الدم فترة تتراوح من أيام إلى سنة تقريبا . وفى هذه الفترة تكون الفتاة غير معدة لعملية الإخصاب التى لاتتم إلا بعد نزول الدم الأول بعد شهور . ويصاحب نزول الدم فى الفترة الأولى بعض الآلام والضيق والصداع والإجهاد والقيء والتهيج فى المثانة .

هذا وظهور دم الحيض عند الفتاة المراهقة متاعبه الكثيرة ، فأمرها تحذرهما دائما من أن تذكر شيئا عن هذه المسألة أو تتحدث فيها حتى مع أخواتها أو أبيها . إن هذه السرية التى تحيط بهذا الموضوع تخلق الفتاة وتجعلها هدفا للكثير من الاضطرابات والأزمات النفسية . وسنورد فى هذا الصدد نتائج بعض الاحصاءات التى أجريت على مجموعة من الفتيات فى هذا الموضوع ( قام بالبحث ( كونسكن ) على ٤٧٥ حالة ) وإليك النتيجة :

٥١ ٪ من الحالات أحسن بأنهن أصبن بالدهشة عند ظهور الحيض

لأول مرة .



٢٤ ٪ من الحالات كن غير مبايات .

١٢ ٪ » » أصابهن الحزن .

٧ ٪ » » كن منزعات .

٦ ٪ » » كن فحورات .

أما عن الخصائص الجنسية الثانوية فتأخذ المظاهر التالية :

( ١ ) ان أهم التغيرات الظاهرة لدى الفتاة ، استدارة المنطقة التي تعلو الفخذ ، وبروز الثديين وكبر الأرداف فجأة ؛ فهي لذلك تنجمل أثناء لعبها أو جريها ، وهي لذلك تعمل جاهدة على التقليل من الطعام أو تناول ألوان خاصة منه ، كل ذلك بقصد التقليل من وزنها ، متخيلة أن ذلك يساعدها على عدم تزويد الثديين والأرداف .

ومن بين الأسباب الأخرى التي تضايق الفتاة ، ظهور بعض الشعيرات على الشفة العليا والذقن والساقين ، كل ذلك يجعلها تطيل النظر في المرآة ، وتعمل جاهدة على إزالة هذه الشعيرات أو تفكر في طريقة لتخفي بها هذه الشعيرات كأن تلبس جوربا طويلا .

كذلك ما يطرأ على أنفها من كبر وعلى يديها وقدميها من تضخم ، يجعلها تعتقد أن هذه الأطراف تناسب الصبية ولا تناسب السيدات ، وكل ذلك يجعلها تفكر طويلا وتفضل ارتداء الأحذية الصغيرة ، وتبتعد ما أمكن عن استعمال يديها في العمل اليدوى المدرسى .

ويقابل ذلك عند الفتى ، ظهور الشعر على الذقن وفوق الشفة العليا وتحت الإبط وفوق العانة ؛ هذا ويسبب تضخم صوت المراهق مضايقات ، إذ نجده ينجمل من القراءة الجهرية في حجرة الدراسة .



### الميل الجنسي و كيف يتطور :

تبدأ مرحلة البلوغ كما سبق أن ذكرنا بتغيرات داخلية وخارجية تظهر فيها بشائر النمو الجنسي ، وتكون هذه التغيرات مصحوبة بخصائص فسيولوجية وميول اجتماعية عاطفية أو بعبارة أخرى باتجاهات جنسية . وتتم هذه الاتجاهات في المراحل التالية ، وهي تختلف — من حيث البدايات والنهايات — من بيئة لأخرى ومن فرد لآخر ، فيبدو هذا الميل سريعاً في بعض الحالات وبطيئاً في حالات أخرى ؛ ويلاحظ كذلك ان بدايات النمو الجنسي في أطواره المختلفة تختلف باختلاف الجنس ، فالبنات عادة تشبه الصبي ، طالما أن ميعاد بلوغها يحدث في وقت مبكر عن الصبي .

في السنة الأولى من مرحلة المراهقة ، يشعر المراهق بقوة غامضة تحركه وتتطلب منه إشباعاً جنسياً ؛ وتأخذ هذه القوة — في أول عهدها — مظهرًا مقنعاً للتعبير عن نفسها ، يكون على شكل إخلاص وولاء لشخص يكبره سنًا ، إما من نفس الجنس أو من الجنس الآخر . وتبدو الظاهرة الأولى ( الميل إلى نفس الجنس ) بوضوح ظاهر بين البنات ، إذ يلاحظ أن الكثيرات منهن في هذه السن يخلصن إخلاصاً شديداً لبعض أترابهن اللاتي يكبرنهن سنًا ، وخاصة من يمتزّن منهن بموهبة خاصة كالغناء أو الرياضة أو الرسم أو العزف على الآلات الموسيقية ، أو ينفردون بميزات خاصة في الثياب أو المظهر الجسمي . وقد يحدث في حالات أخرى أن يتجه هذا الشعور ( وهو خليط مبهم من الإعجاب والحب ) إلى مدرسة من المدرسات ، فتقلدها الفتاة المراهقة في حركاتها وطريقة كلامها ، وربما تحاكيها في مظهرها من حيث الثياب ( التبرج أو التأنيق ) . الخ . ويحكي أن طالبة بإحدى المدارس الثانوية كانت تقدم بعض الهدايا من الحلوى وباقات الأزهار إلى مدرسة اللغة الإنجليزية بالمدرسة ، كما كانت تشعر بغيرة



شديدة إذا ما رأت مدرّستها هذه تلاطف طالبة أخرى سواها، وكانت تشتد بها الغيرة إذا ما رأتها تتحدث إلى فرد من الجنس الآخر .

وقد يحدث مثل هذا في محيط التلاميذ الذكور ، كأن يعجب تلميذ بأحد أساتذته إعجاباً يتحول عنده إلى نوع خاص من الحب والإعزاز ، ومبعثه في العادة يقترب بأن هذا الأستاذ أثنى عليه أو امتدحه .

ثم يتحول هذا الميل تدريجياً كلما نمت السن إلى الجنس الآخر ، فالفتى المراهق مثلاً يشعر بجانب خفي يدفعه إلى التعلق أو الاهتمام بإحدى قريباته أو جيرانه أو صديقات الأسرة ، أو إحدى كواكب السينما أو المسرح .. الخ ؛ ويلاحظ أنها تكون في العادة أكبر منه سناً . ويهتم الفتى المراهق كل الاهتمام بجمع أى شيء يمت بأدنى صلة إلى هذه التي يدفعه إليها هذا الشعور المبهم ، ولعل في الشكوى التي تضح بها بعض كواكب السينما من المعجبين الذين يطلبون صورهن ومعلومات عن حياتهن الخاصة ما يفسر هذه الظاهرة التي هي من سمات الفتيان ( والفتيات ) في سن المراهقة . ويخطئ كثير من الآباء والقائمين على تربية المراهقين والمراهقات بتسفيه شعورهم هذا ، أو إشعارهم بأنه نزوات صبيانية ؛ والواجب على هؤلاء أن يعالجوا هذا الأمر بالحكمة والروية والتسامح بطريقة حكيمة ، تكون وسطاً بين التوجيه الرشيد والتبصير السديد ، لأن السخرية من مثل هذا الشعور يجرح الصبي أو الصبية جرحاً نفسياً قد يستمر معه محدثاً فيه ما يؤثر على ميوله الجنسية في مستقبل حياته .

ثم يتدرج هذا الشعور إلى سيره الطبيعي ، فيحب الفتى فتاة أو أكثر تماثلنه سناً ، وكذلك هي الأخرى تحب فتى أو أكثر في مثل سنها . وينظر كل منهما إلى محبوبه في الفترة السالفة على أنه لا يلائم — لكبر سنه — أن يكون محبوباً له .



وهنا تدخل الميول في دور جديد وهو الذى يعرف عادة بوله المراهقين (boy & girl crazy period) ؛ فى هذه الفترة تصبح ميول المراهق نحو الجنس الآخر ، واضحة ، عامة ، أى موزعة على أكثر من فرد واحد . وتختلف بداية هذا الشعور باختلاف الجنس ، ففي حالة الفتيات المراهقات تكون فيما بين ( ١٤ — ١٥ ) عاما ، بينما فى حالة الفتيان المراهقين تبدأ فيما بين ( ١٥ — ١٦ ) عاما .<sup>(١)</sup>

وتتمتاز العلاقات الجنسية التى تنشأ بين الفتيان والفتيات فى هذه السن بالروح الرومانتيكية (romantic love) ، الخالية من أى إثارة جنسية جامحة . على أن نظرة الفتى المراهق إلى الميول الجنسية لا تلبث أن تتغير رويدا رويدا ، حتى يصبح ولا هم له إلا النظر إلى مفاتن المرأة وإلى ما استتر من أعضاء جسمها التى تجدها فى مثل هذه السن مستقرا يكاد يكون دائما فى خياله ، وبهذا تتحول نظرتة المثالية المطلقة إلى نظرة كلها رغبة وشهوة فى الإفضاء إلى هذا الجسد الذى يتعشقه .

ونسوق القصة الآتية نقلا عن الكاتب الروائى المعاصر (ألبرتو مورافيا) فى قصته (المراهق ! ) ، التى عرض فيها لتحليل شخصية فتى مراهق فى هذه السن التى هى مدار بحثنا هذا : ( لوكا . . يافع فى السادسة عشرة من عمره . . يكن لوالديه الحب الأبوى الذى ينطوى على قدر كبير من التقديس . . وكان عطفهما عليه وتعهدهما له مما يضاعف من حبه لهما . .

ولم يعرف ( لوكا ) لونا من ألوان الحب غير حب أبويه ، إلى أن مرضت خالة له ذات يوم فانتقلت هى وأطفالها إلى بيت شقيقتها « أم لوكا » واستدعت الحال الاستعانة بمربية تتعهد أطفال خالة لوكا المريضة .

---

(١) هذه هى المعايير السائدة فى البيئات الأجنبية ، ولكننا نعتقد أن بدايات ونهايات هذا الدور تتقدم قليلا .



وكانت المربية امرأة في الخامسة والثلاثين ، لم توفق في زواجها فعاشت كأرملة . . ولم تك رشيقة ولا ذات جمال يلفت إليها الأنظار ، بيد أنها كانت حمة النشاط بادية الحيوية مريحة خفيفة الروح ، حتى كانت إذا لعبت الأطفال اندمجت في جوهم حتى لتبدو وكأنها طفلة مثلهم . وكانت هذه المربية تلاعب أطفالها في قاعة الجلوس المجاورة لغرفة « لوكا » . فكان صياحهم وهرجهم ينتهى إليه . . وكانت المربية أحيانا كثيرة تفتح عليه الباب لتعتذر له عما إذا كان صياح الأطفال وعبثهم يزعجه أو يعكر عليه صفو الاستذكار ، واعتاد هو أن يبدي لها عدم انزعاجه أو تبرمه من هذا الأمر .

أحب لوكا في المربية بساطتها البادية ورقتها ومرحها ، لأنها كانت صورة غير صورة أمه الصارمة .

وبينما كان ذات مرة يرنو إليها وهي تحبو أثناء لعبها مع الأطفال ، وجد عينيه مشدودتين على الرغم منه إلى فتحة طوقها التي تكشف عن جيدها وصدرها ونهديها . . أنكر الفتى على نفسه هذه النظرة في بادىء الأمر ، ولكنه لم يقو على تحويل بصره .

فهمت بقفل هذه الفتحة التي تكشف عن نهديها . . ولكنها اتجهت بيديها إلى شعرها تسويه وتعده في حركة فيها فتنة وإغراء ، واستأنفت حبوها صائحة ضاحكة متعمدة أن تهز رديفها في خلعة لم تحف على « لوكا » . بل إنها بعثت في نفسه شعورا من القلق الغامض ! . .

ووجد نفسه بعد هذا يكثر من الخروج من غرفته والوقوف بباب الغرفة المجاورة . . وكأنما لاحظت المرأة سلوكه هذا ، فالتحذت إزاءه سلوكا إيجابيا . تعمدت أن تفتح حجرتها والأطفال خلفها ، وكأنما تنشد الفرار من مطاردتهم ، ثم تلقى بنفسها على فراشه .



وما لبثت أن ابتكرت لعبة « الاستغاية » . . فكانت إذا جاء دورها لجأت إلى الاختباء في غرفته ، وكثيرا ما كانت تقف خلفه ثم تنحني لتأمل الكتاب المفتوح أمامه على مكتبه . . فإذا التفت ألفى وجهها يكاد يلاصق وجهه ، وعينيها الواسعتين تطلان عليه في ابتسام وتمعن . . !

« وذات يوم ، استلقى عند الغروب على فراشه ، وما كاد النعاس يتملكه حتى شعر بأجساد تهوى فوقه ، وإذا بالمربية وأطفالها يتصارعون في ضجيج مرح . . وحاول أن يطرحهم عنه ، فإذا هو يندمج في صرايحهم . . ولاحظ أن يديه تمتدان على الرغم منه تتحسسان في حركة غريزية جسد المرأة ، وقد بدا له أنها بدلا من أن تخلص نفسها ، كانت تطيل هرجها مع الأطفال فوق فراشه . . حتى إذا تخلصت منهم في النهاية ، اقترحت لعبة من ألعاب الاستخفاء ، تطفأ فيها الأنوار ، ثم يختار أحد اللاعبين ليتولى البحث عن الباقيين الذين يبادرون إلى الاختفاء في الظلام ، فإذا ما اكتشف أى واحد منهم وناداه باسمه الصحيح ، انتهت اللعبة وأضيئت الأنوار ! »

« ودعت المربية لوكا إلى مشاركتهم اللعبة . . وجاء من حظه أن يكون هو الباحث في الظلام عن الباقيين ، فوقف في حجرة الجلوس بينما أطفأت المربية نورها ثم خرجت مع الأطفال . . وسمع لوكا وقع أقدام ، وأصوات أبواب تفتح وأخرى تغلق ، وضحكات مكتومة ، وهمسات ، وارتطامات . . ثم ساد الصمت والظلام . . وفجأة تسال ضوء سيارة عابرة في الطريق ، خلال نافذة حجرة الجلوس ، وفي تلك اللحظة الخاطفة لمح « لوكا » المربية تقف متصلبة الجسم في أحد أركان الغرفة ، بين صوانين قائمين . . وأدرك أنها بمكرها الفائق اختارت مكنها حيث يجثم الصائد ! فقرر أن يبدي بدوره شيئا من الخبث ، فخرج إلى الردهة يتخبط وكأنه يبحث عن صيده ،



وبعد برهة عاد يسعى إلى مكن المربية ماذا ذراعيه . . ومست أصابعه خدها ، فلم تتحرك . . وترك أصابعه تنحدر إلى ذقنها ، فطغى عليه إحساس شديد منفعل . ولذله أن يتحسس وجه المرأة ويستمتع بنعومتها ، وكأنما اشتعلت في صدره وقدة من نار . . ثم انحدرت أصابعه إلى العنق ، فالتحرج . . وكأنما سئمت المربية هذا التسلل المتردد ، فأمسكت بيده ودستها في صدرها . . وأحس « لوكا » بليوننة الثدي الذي توترت عضلاته . . وفجأة ، سمع الأطفال يتحركون في الغرفة المجاورة فصاح وكأنه اكتشف صيده لتوه : « السنيورينا ! » . . وفي اللحظة التالية ، أضىء النور ، وأقبل الأطفال صاخبين ، ضاحكين . . »

« وأعيد اللعب . . وكانت المربية هي الباحثة عن المختبئين في هذه المرة . . وأطفئت الأنوار ، فألقى لوكا ساقيه تَحْمَلَانِه على الرغم منه إلى الركن الذي اختبأت فيه المربية أول مرة ! وأحس بها تفعل ما فعل : تخرج إلى الردهة ، وتتعمد الاصطدام ببعض الأثاث ، وكأنها تبحث بحق ، ثم تسعى في خطى خفيفة إلى مكناه . . فتحيط عنقه بذراعها ، وتلصق شفيتها بشفتيه في قوة . وأحس للقبلة المحرمة الأولى في حياته ، بحلاوة وغضاضة . . في آن واحد ! . وفجأة ، انبعث صوت أحد الصغار من الحجرة الأخرى صائحا : « ما هذا ؟ . . إنك لا تبحثين . . » . . وخيل إلى لوكا أنه يسمع صوت طهره ينبعث مستغيثا في اللحظة التي أوشك فيها هذا الطهر أن يحترق بنيران الشهوة . . ومع أنه أحس بتقزز من القبلة الأولى ، إلا أنه اشتهى أن تتكرر . . ! »

« وانتهى اللعب فأب إلى غرفته واستلقى على فراشه ، وسرعان ما دهمه النوم . . حتى استيقظ فجأة على شعور بأن ثمة شخصا في الغرفة . .



وتبين المربية تنحنى فوقه هامسة : « أنت نائم ؟ » . فحاول النهوض وهو يقول : « أجل » . وإذ ذاك قالت بصوت خفيض : « لم لا تأتى فتزورنى فى بيتى ؟ . . . إننى أأززم مسكنى طيلة يوم الأحد ! » . وأدلت إليه بالعنوان ، ثم انحنى . . . والتقت شفاههما فى قبلة أطول من الأولى . . . وأسرعت المربية على أثرها تغادر الغرفة ! <sup>(١)</sup> » .

\*\*\*

« كان ذلك فى يوم الخميس . . . وفى الثلاثة الأيام التالية كان لو كالا يكاد يستقر على نية تلبية دعوة المربية ، فيقرر تجاهلها ! . . . وبدأ يلاحظ القط الذى يربونه فى البيت وكيف كان يحوم حول أليفته ، فخيل إليه أنه يرى فىهما نفسه والمربية . . . كلاهما حيوان . . . ولكن القطين لم يكونا يتمردان على الطبيعة لأنهما لم يكونا سوى جزء منها . . . أما هو ، فكان يقاوم فى نفسه ذلك الانصياع للطبيعة ويرى فيه خنوعا ومذلة . . . ولا يملك إلا أن يسأل نفسه : إذا هو استسلم للغريزة ، فلأى عذر إذن أهمل دروسه ، وحرّم نفسه متعة الشبع من الطعام ؟ »

« وجاء يوم الأحد وهو متردد . ثم قرر أن لا يوافق المربية كوعده ، فراح يهيم فى الشوارع على غير هدى . . . لم يكن ثمة شك فى أنه كان يرغب فى أن يخف إلى المربية . . . ولم يكن من شك أيضا فى أنه لم يكن راغبا فى الذهاب ! . . . وكانت الحالان متساويتين فى نظره ، حتى خيل إليه أن سروره إنما يقع فيما بينهما ، فى ذلك الجمود الحائر المعتم الكئيب ! . . . وخيل إليه — وهو سارح فى أفكاره — أن المربية « محطة » فى طريقه ، وأنه قد تجاوز هذه المحطة ، فبدأ يسأل نفسه : كيف كاد يسمح لقبلة أو اثنتين بأن تعرقلا

---

(١) من كتاب « صرايح » لمؤلفه البرتو مورافيا ، عن مجلة كتابى — ص ١٥٠ — ١٥١ .



سيره في الخطة التي انتهجها في المرحلة الأخيرة من حياته ؟ .. إن المربية تنتظره في مسكنها كما يرتقب والده عودته إلى البيت ، وكما يتوقع زملاؤه ومدرسوه عودته إلى المدرسة .. كلهم يتآمرون على استغلال ضعفه .. وعلى استدراجه إلى معمة الحياة وإبقائه فيها ، وإن اختلفت أساليبهم .. وطرح عنه طيلة الأسبوع كل ميل إلى المقاومة ، وراح يفكر في المربية .. ولم يعد الموت يحول بخاطره ، بل كانت الشهوة تنأى به عن طريقه السابقة ! .. وبداله أن كل شيء فقد كيانه وأهميته ، عدا المرأة التي راح خياله يصورها له في شتى الأوضاع المغرية المغوية .. وحدث ما كان يخشى أن يحدث : وجد ما يذكى اهتمامه بالحياة من جديد .. ولكنها غدت في نظره حياة زرية ، ضيقة الحدود ، إذ أدرك أنه ما كان يجب تلك المرأة ، ولا كان من الممكن أن يجبها يوما ، وإنما كان مسوقا إليها بشهوة وضبعة ، حيوانية .. ! »

\*\*\*

وهكذا نجح الكاتب — كما رأينا — في تصوير نفسية المراهق في هذه السن ، وأبرز إلى أي حد كيف أن الشهوة الجامحة تسيطر على سلوكه ، وكيف أنه يطلب إشباعا عاجلا لدوافعه الجنسية .

يشعر المراهق في هذه السن أنه قد اكتمل من الناحية الجنسية وأنه يريد أن يعبر عن تلك الدوافع الجامحة في نفسه بالزواج ، إلا أنه يصطدم بالواقع ، فالقصور في الموارد المبادية يقف بينه وبين ما ينشد من استقلال ومن التعبير عن دوافعه الفطرية . وهنا تزداد حدة التوتر الانفعالي ، اللهم إذا وجد بديلا يعبر به عن الدافع الجنسي القوى . ويكون الاحتلام من بين الوسائل الطبيعية للتعبير عن هذا النشاط الجنسي الزائد ؛ كما أن المراهق قد يلجأ إلى الاستمناء للتخفيف من وطأة التوتر الانفعالي الجنسي الذي يشعر به في هذه المرحلة .



والحقيقة أننا إذا كنا نطلب من المراهق — أن ينكر على نفسه ما تتطلبه من حاجة إلى اشباع عاجل لدوافعه الجنسية في انتظار المستقبل ، فلا بد من أن نقدم إليه الدليل الذي يقنعه بأن له مستقبلا يبشر بالخير خليقا بأن ينتظره وأن يصابر الزمن حتى يتحقق ؛ ذلك لأن من أسباب المشكلة الجنسية ، نقص الإيمان العميق في أى شىء على الإطلاق<sup>(١)</sup> .

أما ما يقال من أنه في استطاعتنا تحويل الطاقة الجنسية لدى المراهق إلى طريق ميادين النشاط المختلفة لاستنفادها ، فهذه وسيلة غير كافية للتغلب على الاضطرابات الجنسية لدى المراهق ، إذ لا يمكن عن طريق هذا التحويل إلا استنفاد نسبة معينة فقط من الطاقة الجنسية ، فالكثير مما يسمى (إعلاء) هو في الحقيقة تحويل للقوة المحتبسة الدافعة إلى مسالك أخرى تؤدي به إلى التعرض لبعض الأمراض النفسية<sup>(٢)</sup> .

### التغيرات الجسمية

تعتبر مرحلة المراهقة إحدى مرحلتين للنمو الجسمي السريع . فالمرحلة الأولى للنمو الجسمي السريع تكون في الشهور التسعة الأولى . إن سرعة النمو في الرحم فائقة إذ ينمو الجنين من خلية واحدة إلى وليد يزن بين ( ٧ — ٨ ) أرطال ؛ ويبلغ طوله حوالى ٢٠ بوصة عند الميلاد . ويستمر النمو سريعا في مرحلة الحضانة إلا أنه يأخذ في التباطؤ النسبي في مرحلة الطفولة ، ثم يأخذ النمو في السرعة فيما بين ( ١٠ — ١٢ ) عاما . وتستمر تلك السرعة فترة تستغرق عامين ومعنى ذلك أن النمو الجسمي يأخذ في التباطؤ مرة ثانية .

---

(١) عن كتاب التربية الجنسية تأليف (سيرل بيني) ترجمة الأستاذ رفعت رمضان وآخر تحت إشراف الدكتور اسحق رمزي — ص ١٦٠ .  
(٢) نفس المرجع ( التربية الجنسية ) .



إن مرحلة النمو السريع الثانية تبدأ عادة قبل دور البلوغ الجنسي بعام ، وتستمر على هذا النحو فترة قد تصل إلى عامين أو أكثر ، مع ملاحظة الاختلاف بين الفتى والفتاة ، وبعبارة أخرى أن فترة النمو السريع في مرحلة المراهقة تستمر عامين أو ثلاثة أعوام من (١٠-١٤) في البنات و (١٢-١٥) في البنين ، على أن يستمر النمو إلى ثمانية عشر عاما في الفتيات وإلى ٢٠ عاما في الفتيان .

ونحب أن نشير إلى أن طفرة النمو (growth spurt) في مرحلة المراهقة أقل منها في مرحلة ما قبل الميلاد ، ذلك لأن مقدار ما ينموه الطفل في التسعة شهور الأولى ، يعادل ثلاثة أعشار ( $\frac{3}{10}$ ) ما يبلغه من نمو حتى نهاية العام الثامن عشر .

والمستول عن ظاهرة النمو السريع في دور البلوغ ، هو إفرازات الجزء الداخلي (growth hormones) التي تفرزها الغدة النخامية .  
واقعد أجريت في أمريكا بعض الأبحاث على الزيادات في الطول بين الولد والبنت ، وإليك خلاصة تلك الأبحاث<sup>(١)</sup> :

العمر	الطول بالقدم	فرق الزيادة بين البنت والولد بالبوصة
عند الميلاد	$1\frac{1}{4}$ تقريبا	الولد $\frac{1}{4}$ بوصة أطول من البنت
٥ سنوات	$3\frac{1}{4}$ »	» » » » »
١١ سنة	$4\frac{1}{4}$ »	يتساوى الولد والبنت
١٣ »	٥ »	البنت أطول $\frac{3}{4}$ بوصة
١٥ »	$5\frac{1}{4}$ »	يتساوى الولد والبنت .
١٨ »	٦ »	الولد أطول من البنت بنحو $(3 - 2\frac{1}{4})$ بوصة

(1) A. Scheinfeld : Periods of slow and accelerated growth for boys and girls (1943).



أما عن الوزن ، فيلاحظ أن الزيادة فيه ترجع إلى نمو العضلات والعظام ولقد أجرى ( ستلورث Shuttleworth )<sup>(١)</sup> في عام ١٩٣٨ أبحاثاً على زيادة الوزن في الأطفال منذ الميلاد حتى نهاية سن العشرين ، وها هي خلاصة تلك الأبحاث :

( أولاً ) زيادة سريعة في الوزن في الفترة ما بين الميلاد حتى العام الرابع ، تقابلها زيادة أخرى في الفترة التي تقع بين ( ١٤ — ١٦ ) عاماً ؛ ذلك في حالة البنين .

( ثانياً ) أما في حالة البنات فإن الطفرة الثانية . في زيادة الوزن تكون مبكرة عنها في البنين ، فهي تبدأ من الثانية عشرة إلى الرابعة عشرة . ويرجع سبب التبكير في زيادة الوزن عند البنت ، إلى أن دور البلوغ لديها يبدأ مبكراً عن الولد . وقد سبق أن ذكرنا أنه يصاحب دور البلوغ نشاط زائد في إفرازات بعض الغدد يساعد على النمو .

وسنورد فيما يلي متوسطات الأطوال والأوزان لتلاميذ وتلميذات المدارس الثانوية والمتوسطة والفنية والعالية بالقاهرة من سن ( ١٢ — ٢٣ ) عاماً<sup>(٢)</sup> .

---

(1) F. K. Shuttleworth : The adoleecent period. Monograph Soc. Research Child Development, 1938. 3. No. 3.

(٢) قامت بهذه الدراسة الادارة العامة للصحة المدرسية ( مراقبة الصحة الاجتماعية ) في عام ١٩٥١ .



بنات		بنين		تقدير السن	مقدار العينة				
الوزن . ك . ج		الوزن ك . ج				الطول سم			
الانحراف	المتوسط	الانحراف	المتوسط			الانحراف	المتوسط		
٧٫٤	٣٩٫٥	٧٫٢	١٤٧	٧٫٦	٣٧٫١	٦٫٤	١٤٣٫١	١٢	٣٠٫٩
٨٫	٤٤٫٦	٦٫٦	١٥١٫٢	٧٫٦	٣٩٫٤	٧٫٦	١٤٨٫٢١	١٣	١٢٩٠
٨٫٣	٤٦٫٩	٦٫٤	١٥٤٫٦	٩٫٢	٤٤٫١٢	٨٫٤	١٥٣٫٥	١٤	٢٣٣٥
٨٫٠٤	٥٠٫٥	٥٫٦	١٥٧٫١	١٠٫١	٤٨٫٨	٨٫٦	١٥٩٫١	١٥	٣٠٫٧٥
٨٫١٨	٥٢٫٤	٥٫٧	١٥٧٫٥	١٠٫١	٥٤٫٢	٨٫	١٦٤٫٦	١٦	٣٠٫٥٤
٧٫٦	٥٣٫٨	٥٫٢	١٥٧٫٨	٩٫٨	٥٨٫٥	٧٫١	١٦٧٫٧	١٧	٢٧٩٤
٧٫٩	٥٤٫٣	٥٫٦	١٥٨٫٨	٨٫٨	٦٠٫٤	٦٫	١٦٩٫٣	١٨	٢٣١٧
٧٫٦	٥٤٫٤	٥٫٤	١٥٨٫٨	٩٫٢	٦٢٫٥	٦٫٢	١٧٠٫	١٩	١٥١٩
٦٫١	٥٥٫٦	٤٫١	١٥٩٫١	٩٫	٦٣٫٦	٦٫٦	١٧٠٫٦	٢٠	١١٢٥
٨٫٢	٥٥٫٨	٥٫٤	١٥٩٫٣	١٠٫٦	٦٥٫٧	٦٫٤	١٧٠٫٨	٢١	٦٢٢
٨٫٤	٥٦٫٠	٥٫٨	١٥٩٫٤	٩٫٢	٦٥٫٧	٦٫٨	١٧٠٫٩	٢٢	٣٣٧
٩٫٦	٥٦٫٩	٥٫٨	١٥٩٫٧	٩٫٢	٦٨٫٥	٦٫٦	١٧٢٫٨	٢٣	١٥٤

### القدرة الحركية :

ينتج عن النمو الجسماني السريع وخاصة في الفترة الأولى من مرحلة المراهقة ، ميل نحو الخمول والكسل والتراخي ، ويصحب ذلك أن تكون حركات المراهق أو المراهقة غير دقيقة . ويطلق على هذه الفترة من حياة المراهق "the awkward age" ؛ وعلى العكس من ذلك فإننا نلاحظ أن الطفل في مرحلة التعليم الابتدائي يبدو نشيطا ، كثير الحركة ، قليل القابلية للتعب مع ميل شديد للعمل لفترات طويلة . ويرجع كل ذلك إلى أن النمو في الطفولة يسير بخطوات معتدلة .



أما في الفترة بين ( ١٥ — ١٦ ) عاما ، حيث يكون المراهق قد وصل إلى قدر من النضج الجنسي ، فإننا نلاحظ أن حركات المراهق تصبح أكثر توافقا وانسجاما . ويلاحظ في الوقت ذاته أن نشاط المراهق يأخذ في الزيادة ويكون هذا النشاط من النوع البنائي ، أي من النوع الذي يرمى إلى تحقيق هدف معين على العكس من النشاط الزائد ، غير الموجه الذي يقوم به الأطفال في المدرسة الابتدائية .

### الحالة الصحية وعلاقتها بالنشاط الحركي :

تتميز مرحلة الطفولة المتأخرة بصحة جيدة . وكل ما يصيب الأطفال في هذه المرحلة ، لا يخرج عن الأمراض العادية المنتشرة بين الأطفال ؛ وعندما يحل دور البلوغ تلاحظ تغيرا عاما في صحة الفتى أو الفتاة . ويتميز هذا الدور بأنه فترة أقرب إلى المرض منها إلى الصحة ، ويرجع سبب ذلك إلى سرعة النمو وما يصاحبه من تغيرات داخلية . من أجل ذلك تلاحظ سرعة تعرض البالغ للإصابة بالأنيميا التي تجعل الجسم أقل مقاومة للأمراض التي يتعرض لها ؛ ومن المشاهد كذلك أنه في هذه الفترة تكثر الإصابة بمرض السل وخاصة بين الطبقات الفقيرة .

وبالإضافة إلى كل ما سبق فإن سرعة النمو في السنوات الأولى من مرحلة المراهقة تؤدي إلى أن المراهق يشعر في الكثير من الأحيان بالإجهاد والميل إلى التراخي وعدم الرغبة في اللعب ، كما يفقد الشهية ، ويشعر من وقت لآخر بآلام في المعدة ( عند البنات ) كما يكون عصبيا ، قلقا دائم الشكوى من الصداع واضطراب ضربات القلب .



أما في المرحلة الأخيرة من المراهقة نجد أن صحة المراهق تأخذ في التحسن ؛ وقد أثبتت بعض الإحصاءات أن قلة من المراهقين في هذا السن هي التي تستلزم أمراضهم استدعاء الطبيب . أن الكثير من الأمراض التي يشكو منها المراهقون والمراهقات في هذا السن تكون أمراضا وهمية ، فهم يلجأون إلى الشكوى من المرض كوسيلة دفاعية للهروب من المسؤوليات وخاصة ما يتعلق منها بالمدرسة .

ومن بين البواعث الأخرى التي تسبب سقم المراهقين في هذا السن عدم الاستقرار والقلق الناجم عن الفشل في حياتهم الغرامية ، وكذلك كثرة النزاع العائلي في الأسرة ، وعدم التوافق ، والميل إلى التمرد في المدرسة لكثرة الأوامر المدرسية وما تتضمنه من تقييد لحيته .

### التغيرات الإنفعالية

إن المراهقة مرحلة عنيفة في الناحية الإنفعالية ، حيث تختلج نفس المراهق ثورات تمتاز بالعنف والاندفاع ، كما تساوره من وقت لآخر أحاسيس بالضيق والتبرم والزهد . ولقد اختلف الباحثون في تقسيم بواعث هذه الاضطرابات الإنفعالية التي تسود حياة المراهق ، فهناك من يرجعها إلى ما يطرأ من تغيرات على افرازات الغدد ، وهناك من يرجعها إلى العوامل البيئية التي تحيط بالمراهق .

انفعالات المراهق وطريقة دراستها :

تقوم دراسة الحياة الإنفعالية في الطفولة على الملاحظة المباشرة التي تعتمد على تدوين استجابات الطفل الانفعالية والمثيرات التي تثير تلك الانفعالات . إن الاعتماد على الملاحظة المباشرة في دراسة انفعالات المراهق ليست بالأمر السهل لأن المراهق لا يرغب أن يكون موضوع ملاحظة أو دراسة من البالغين .



ولهذا السبب لجأ المشتغلون بالدراسات التجريبية في علم النفس إلى الاعتماد على طرق أخرى غير طريقة الملاحظة لدراسة حياة المراهق الانفعالية ، منها :  
( ١ ) طريقة المذكرات ( diary method ) إن أول من استعملت هذه الطريقة ( شارلوت بهلر ) وذلك في عام ١٩٢٧ ، ثم (وليم اشترن) في عام ١٩٣٠ . ويعبر المراهق في هذه المذكرات عن كل ما يعتريه من أزمات ورغبات وتأملات ؛ كل هذه الموضوعات والأحاسيس تجعل للمذكرات الخاصة للمراهقين أهمية كبرى في دراسة حياتهم .

( ٢ ) طريقة المذكرات المقيدة ( Controlled diary method ) : إن هذه الطريقة لا تجعل المراهق طليقا ، حراً في تدوين مذكراته ، كما هو الحال في الطريقة الأولى ، بل يكون مقيدا في تدوين استجاباته الانفعالية ومشاعره في ظروف خاصة ، كأن يكلف مثلا بأن يدون في مذكراته استجاباته على أثر موقف معين ، كشعوره بالغضب مثلا على أثر نزاع بينه وبين والده .

( ٣ ) طريقة الاستخبار : وهي طريقة معروفة متداولة في الوقت الحاضر . ويتكون الاستخبار عادة من مجموعة من الأسئلة توجه إلى المراهق ، وفي بعض الأحيان إلى المتصلين به . وعن طريق الإجابات المختلفة يصل المختبر إلى ما يريد من نتائج .

#### الخصائص الانفعالية في مرحلة المراهقة :

إن انفعالات المراهق تختلف في نواح كثيرة عن انفعالات الطفل ، وكذلك الشاب . ويشمل هذا الاختلاف النواحي الآتية :

( ١ ) تمتاز الفترة الأولى من مرحلة المراهقة بأنها فترة انفعالات عنيفة ، إذ نجد المراهق في هذه السنوات يثور لأتفه الأسباب ، شأنه في ذلك شأن الأطفال الصغار .



( ٢ ) تتميز انفعالات المراهق بميزة أخرى ، وهى التقلب ( inconsistency ) وعدم الثبات ، حيث نجده ينتقل من انفعال إلى انفعال آخر فى مدى قصير . فقد يحدث مثلاً أن يكون المراهق فى حالة بين الزهو والكبرياء والفرح ، ثم تتحول هذه الانفعالات فجأة إلى حالة أخرى تدل على القنوط واليأس .

( ٣ ) وهناك ميزة ثالثة تتصل بانفعالات المراهق فى أوائل مرحلة المراهقة ، وهى أنه إذا أثير أو غضب ، لا يستطيع التحكم على المظاهر الخارجية لحالته الانفعالية : يصرخ ويعض ويرفس ويدفع الأشياء ويلقى بأطباق الطعام وكوبات الماء على الأرض . . . الخ ونفس الظاهرة تبدو عليه عندما يشعر بالفرح ، فإنه يقوم بحركات لا تدل على الاتزان الانفعالى ، حيث تجده أثناء حالة سروره ، يشد رباط الرقبة فى حركات هستيرية أو يقف على ساق واحدة أو يجذب أذن من أمامه ، أو يقوم ببعض الازمات tics التى تدل على حركات عصبية .

( ٤ ) يتعرض المراهق فى بعض الظروف لحالات من اليأس والقنوط والحزن والآلام النفسية ، نتيجة لما يلاقيه من إحباط ( frustration ) بسبب تقاليد المجتمع التى تحول بينه وبين تحقيق أمنيته . وينشأ عن هذا الإحباط انفعالات متضاربة وعواطف جامحة تدفعه فى بعض الأحيان إلى التفكير فى الانتحار .

( ٥ ) تتميز هذه المرحلة فى الوقت ذاته — بتكوين بعض العواطف الشخصية ، عواطف نحو الذات تأخذ المظاهر الآتية : الاعتداد بالنفس والعناية بالملبس وبطريقة الكلام ، يبدأ المراهق يشعر بأنه لم يعد بعد الطفل الذى يطيع دون أن يكون له حق إبداء رأى .



وهكذا نرى أن المراهق يختلف عن الطفل في أنه لا توجد لديه عواطف جمعية . إن الطفل في المدرسة الابتدائية يشعر دائماً بالحاجة إلى الولاء للمدرسة أو الأسرة أو الجماعة التي ينتمى إليها ، بعكس المراهق فإنه دائماً في ثورة ضد الأسرة والمدرسة وكذلك المجتمع .

هذا ويبدو أن المراهق في الدور الأخير لهذه المرحلة يبدأ في تكوين عواطف نحو الأشياء الجميلة ، نجده يحب الطبيعة ويتعشقها . ويعبر عن تلك الظاهرية بالرومانسية<sup>(١)</sup> ؛ وبجانب ذلك فإنه يبدأ في تكوين بعض العواطف الجردة ، التي تدور حول موضوعات معنوية كالتضحية ، والدفاع عن الضعيف والمحروم .

#### أسباب مشكلات المراهق الانفعالية :

ترجع حساسية المراهق الانفعالية واضطرابه الانفعالي — كما أوضحت — إلى عدم قدرته على التلاؤم مع البيئة التي يعيش فيها ؛ إذ يدرك المراهق عند ما يتقدم به السن قليلاً إن طريقة معاملته لا تتناسب مع ما وصل إليه من نضج وما طرأ عليه من تغير . إن البيئة الخارجية ممثلة في الأسرة والمدرسة والمجتمع لا تعترف بما طرأ على المراهق من نضج ، ولا تأبه له ولا تقر رجولته وحقوقه كفرد له ذاتية . ويفسر المراهق كل مساعدة من قبل والديه ، على أنها تدخل في أموره ، وأن المقصود من هذا التدخل إساءة معاملته والتقليل من شأنه ، ويأخذ الاعتراض على سلوك والديه أشكالا عدة ، أهمها : العناد والسلبية وعدم الاستقرار أو الاتجاه إلى بيئات أخرى قد يجد فيها منفذا للتعبير عن حريته المكبوتة .

(١) ارجع إلى كتاب النمو النفسي للأستاذ عبد المنعم المليجي ب ص ١٨٩



ومن بين الأسباب الأخرى التي تعمل على اضطرابه وعدم استقراره الانفعالي ، مجزه المالى الذى يقف دون تحقيق رغباته . فقد يجد نفسه وسط جماعة من رفاقه ينفقون عن سعة وهو فى الوقت ذاته عاجز عن مجاراتهم أو الاشتراك فى مسراتهم ؛ وكل ذلك يسبب له الضيق والشعور بعدم الطمأنينة .

وليست العقبات المالية قاصرة على الاشتراك فى مسرات رفاقه ، بل أنه فوق ذلك يشعر أنه قد اكتمل من الناحية الجنسية وأنه يريد أن يعبر عن تلك الدوافع الجارحة فى نفسه بالزواج ، إلا أنه يصطدم بالواقع ، فالتصور فى الموارد المادية يقف بينه وبين ما ينشد من استقلال ومن التعبير عن دوافعه الفطرية . « وهنا تزداد حدة التوتر الانفعالي ، اللهم إذا وجد بديلا يعبر به عن الدافع الجنسى القوى . ويكون الاحتلام من بين الوسائل الطبيعية للتعبير عن هذا النشاط الجنسى الزائد ؛ وعلى الرغم من أن هذه عملية طبيعية ، إلا أنها بالنسبة للكثير من الفتيان المراهقين كابوس يقض مضاجعهم ، فهم يعتبرونها خطيئة . ثم إن الجهالة وأدعياء المعرفة من الآباء غالبا ما يزيدون الطين بلة . ويشقون كواهل أبنائهم نتيجة لسوء الفهم والتقدير ؛ وهكذا يصبح الأمر الطبيعى الذى ينبغى ألا يستغرق التفكير فيه ثانية واحدة مصدرا للقلق والصراع العقلى ، بل يسبب فى بعض الأحيان شقاء يستمر مدى الحياة »<sup>(١)</sup> .

« وما يقال عن الاحتلام يقال كذلك عن العادة السرية وبالرغم من أن عملية الاستمناء لا تعد انحرافا حقيقية إلا إذا تمكنت من الشخص بدرجة زائدة عن الحد ، إلا أنه يترتب عليها مشكلة أخرى ، تتمثل فى الصراع العقلى

---

(١) عن كتاب التربية الجنسية — ترجمة الأستاذ رفعت رمضان وآخر (راجع الدكتور اسحق رمزى) — ص ١٥١ .



الذى يحدث لممارستها نتيجة للتنديد بها ، إذ يحتمل أن ينتج عن ذلك شعور بالخطيئة وخوف ووجل ، مما يترتب عليه فقدان الشخص لثقته بنفسه . أن القضاء على عادة الاستمناء لا يكون عن طريق التقرير أو العقاب أو التشهير لأن ذلك يدفع إلى زيادة التكتّم والاستمناء»<sup>(١)</sup> .

وتبدو مضايقات المراهق أو المراهقة بسبب ما يشعر به من عدم الثقة إذا ما وُجد في بعض المواقف الاجتماعية التي يضطر إلى الاشتراك فيها مع الجنس الآخر، فحينئذ يشعر المراهق بعدم الانسجام وينجم عن ذلك ارتباك .

وثمة ظاهرة أخرى يتسبب عنها مضايقات المراهق ، ذلك أن الكبار ينتظرون منه سلوكاً ينم عن النضج ، فهذا التطور والنمو الجسمي يجعلهم يتوقعون منه نضوجاً في سلوكه العقلي والاجتماعي . ولما كان النضج الجسمي في مرحلة المراهقة يتم سريعاً — في ظرف عامين أو ثلاثة — وهذه فترة قصيرة غير كافية لتحقيق نضوج المراهقين من الناحية العقلية ، يقابل ما طرأ على جسمه من نمو سريع . وهو لهذا السبب يقوم ببعض التصرفات الصببانية التي تكون هدفاً لنقد الكبار . أن هذا النقد وعجزه عن ملاءمة نفسه مع البيئات التي يتعامل فيها مع الكبار تشعره بعدم الأمن وخيبة الأمل .

ومن الأمور الأخرى التي تسبب قلق المراهق واضطراباته ، شعوره بأن الأسرة تتطلب منه تحمل بعض المسؤوليات ، فهو في نظر والديه لم يعد بعد الطفل الذي تجاب كل مطالبه دون تحمل للمسؤوليات ، ولكنه وقد أصبح مراهقاً يجد نفسه مطالباً أمام والديه بأن يعتمد على نفسه في وقت تعجز فيه إمكانياته عن تحقيق رغبتهم .

(١) نفس المرجع - ص ١٥١ .



ومن بين الأسباب التي تساهم في قلق المراهق الانفعالي ما يتصل بالأسرة والمدرسة ، وينشأ عن هذا القلق والاضطراب نوع من التمرد ، تمرد موجه نحو الوالدين وتمرد آخر موجه نحو المسؤولين في المدرسة . أن تمرد المراهق على السلطة العائلية والسلطة المدرسية بسبب القيود التي تفرضها المدرسة والأسرة ، والتي تحول بينه وبين تطلعه إلى التحرر والاستقلال . ولذلك يعتبر كل شيء في المنزل أو المدرسة مصدر ضيق له . ويثور دائماً على كل ما يوجه إليه من نصح ويعتبر هذا النصح اعتراضاً على حريته واستقلاله ويميل دائماً إلى تحدى الآراء والأوضاع القائمة .

إن التربية الصحيحة يحسن ألا تقابل الثورة بالثورة ، ولذلك يجب على الوالدين ، مثلاً ، أن يخلقوا جواً من الثقة بينهم وبين أولادهم ، فإن هذا كفيل بإبعاد بعض العثرات التي يعثرها المراهق خلال فترة المراهقة . إن الوسيلة الوحيدة لأن نعيد للمراهق اتزانته الانفعالي ، لا تكون بلومه ومعارضته وتأنيبه ولكن بمناقشته على قدم المساواة . وقد يحدث أن تكون ثورة المراهق على أهله أو مدرسيه على شكل اندفاع في الكلام ليعرض آراءه ، ونحن في هذه الحالة لا ننصح أن تكون استجابتنا لمثل هذا النوع من السلوك عن طريق الازدلال ، بل يجب أن ندعه يتكلم ، فإذا شعر أنه لا يلاقى أية مقاومة ، فسيتوقف من تلقاء نفسه عن محاولة فرض آرائه بعجرفة . ومهما يكن من أمر فإن أحسن سياسة تتبع مع المراهق هي سياسة احترام رغبته في التحرر والاستقلال ، دون إهمال أمر رعايته وتوجيهه ، والمهم ألا يشعر بأننا أثناء توجيهه نفرض إرادتنا عليه ، لذلك يجب أن نناقشه دائماً في آرائه ، ونأخذ رأيه دائماً في القرارات التي تتصل به ، وأن ندعه دائماً يتكلم في كل الموضوعات فهذه أصوب طريقة لاكتساب ثقته وتوجيهه دون إشعاره بالضغط والإحباط .



## سلوك المراهق الاجتماعي

تبدأ بذور التطور الاجتماعي للفتى المراهق أو الفتاة المراهقة في مرحلة الطفولة المبكرة ، ذلك أن الحاجة إلى تكوين علاقات اجتماعية تبدأ في السنة الأولى من حياة الطفل ، ثم تنمو هذه الحاجة الاجتماعية وتتطور عاما بعد عام . ولا شك أن الحاجة إلى الانتماء إلى جماعة من الجماعات ، سواء كانت هذه الجماعة : المنزل أو المدرسة أو رفاق اللعب لها آثارها القوية في تكوين الفرد . ذلك أن الفرد عندما يشعر أنه عضو في جماعة ، وأنه محبوب ومرغوب فيه ، من أعضاء هذه الجماعة ، فإنه يشعر بالسعادة والطمأنينة ، ولكنه إذا كان شعور الجماعة التي ينتمى إليها الفرد لا يقوم على شيء من الطمأنينة والعطف ، فإن ذلك يؤدي إلى تعاسته وشقائه .

إن السلوك الاجتماعي للفرد ما هو إلا عبارة عن عملية مستمرة ، تطويرية ، فعلى حسب ازدياد سعة البيئة التي يتعامل معها الطفل تتشكل طريقة سلوكه ؛ فالسلوك الذي تعود عليه الطفل مثلاً في معاملة أفراد أسرته ، قد يبدو غير ملائم في بيئات أخرى كرفاق المدرسة أو من يعاملهم من الكبار خارج جدران المنزل . إن انتقال الطفل من بيئة لأخرى يتطلب منه أن يعدل من نماذج السلوك التي كان يستعملها في المنزل ، وأن يحاول جاهداً مسايرة أفراد كل مجتمع صغير يتعامل معه ، ذلك لأن أساس النجاح في الحياة هو القدرة على تلك الملاءمة الاجتماعية .

### الوعي الاجتماعي :

عند بدء مرحلة المراهقة نلاحظ زيادة واضحة متصلة بناحية الوعي الاجتماعي ، إذ يبدأ الطفل يشعر بحاجة ملحة للانتماء إلى جماعة ، وخاصة



عند ما يعترى العلاقة بينه وبين والديه شيء من الضغط والتوتر . إن سنوات المراهقة تكون مصحوبة عادة بتغيرات أساسية في اتجاهات المراهق نحو ذاته ، تظهر آثارها في سلوكه الاجتماعي .

فوعي المراهق الاجتماعي يجعله يتطلب من المجتمع الذي يتعامل معه الموافقة الضمنية على مطالبه وعدم الاعتراض عليها ؛ ولا شك أن في هذا - لو تحقق - شيئاً من تأكيد الذات . إلا أنه يلاحظ أن الحصول على موافقة المجتمع في كل ما يقوم به المراهق من نشاط ليس بالأمر الميسور . ولذا كثيراً ما يحدث الاصطدام بين المراهق والمجتمع ، وينشأ عن هذا قلق انفعالي بالغ الحدة يكون مصحوباً بالحساسية الشديدة ، والشك فيمن يتعامل معهم وعدم الولاء لهم .

ويختلف هذا الشعور كلية عن حالته وهو طفل ، فالطفل الصغير يشعر بالولاء والمحبة والتقدير لوالديه وكل من يتعامل معهم من أقارب ومدرسين .  
أثر الخبرات الاجتماعية الأولى في حياة المراهق :

إن مدى نجاح المراهق في ملاءمة نفسه في المواقف الاجتماعية الجديدة خلال فترة المراهقة ، يعتمد إلى حد كبير على خبراته الاجتماعية الأولى ، وما كونه من اتجاهات نتيجة لهذه الخبرات . نحن لا ننكر أن انتقال الطفل من مرحلة الطفولة إلى مرحلة المراهقة ، يكون مصحوباً بتغيرات تظهر آثارها في سلوكه الاجتماعي ، إلا أنه بالرغم من ذلك يجب ألا يغيب عن الالمن أن الخبرات الأولى وما تحدثه من آثار تلعب دوراً هاماً في تشكيل سلوك الفرد في المراحل اللاحقة ؛ ونستطيع أن ندلل على ذلك بمثال : طفل كان يشعر بعدم الطمأنينة في بيئته المنزلية ، وذلك قبل ذهابه للمدرسة ، فمثل هذا الطفل



عندما يلتحق بالمدرسة يحمل معه هذا الشعور الذى يؤثر على نموه الاجتماعى فى بيئته الجديدة التى تتكون من رفاقه فى المدرسة ومدرسيه .

ومعنى ذلك أنه كلما كانت بيئة الطفل ملائمة ، كلما ساعد ذلك على أن يكون علاقات اجتماعية ملائمة عند ما تتسع دائرة معاملاته .

إلا أنه رغم ذلك فليس من الحكمة أن نعلم تلك القاعدة ، ذلك لأن مرحلة المراهقة غنية بمشكلاتها ؛ ومن ثم فليس من اليسير ضمان أن الطفل الذى ينشأ نشأة سليمة من وجهة نظر علم الصحة العقلية ، تكون استجاباته الاجتماعية عند ما يصل إلى مرحلة المراهقة خالية من الانحراف .

#### خصائص السلوك الاجتماعى فى مرحلة المراهقة :

(أولاً) يميل المراهق فى السنوات الأولى من المراهقة إلى مساهرة المجموعة التى ينتمى إليها ، فهو يحاول جاهداً أن يظهر بمظهرهم ، كما أنه يتصرف كما يتصرفون ويفعل كما يفعلون .

وتتميز هذه المساهرة بالصراحة التامة والإخلاص لهم . ثم أننا نلاحظ بالتدريج أن الرغبة فى الاندماج مع المجموعة ، ومساهرة أفرادها مساهرة عمياء تقل شيئاً فشيئاً ، ويحل محل هذا الشعور اتجاه آخر يقوم على أساس من تأكيد الذات والرغبة فى الاعتراف به كفرد يعمل وسط جماعة ؛ ويرجع ذلك إلى وعيه الاجتماعى ونضجه العقلى وما يصاحب ذلك من زيادة فى خبراته .

والسبب الذى يدعو المراهق إلى الانسجام فى الجماعة التى ينتمى إليها فى أولى مرحلة المراهقة ، محاولته تجنب كل ما يؤدى إلى إثارة النزاع بينه وبين أفراد هذه الجماعة ، وهو إذ يفعل ذلك يرى أن أى نزاع بينه وبينهم ،



يعتبر في منزلة ثانوية بالنسبة للنزاع الأكبر الذى يقوم بين السلطة المدرسية والوالدية . ومن ثم كان فى احترامه لرأى ( شلته ) وإخلاصه لهم وخضوعه لأفكارهم ، نوع من تخفيف الشعور بالإثم الناجم عن عدم طاعته لوالديه ومدرسيه .

( ثانيا ) كلما أخذ المراهق فى النمو ، بدا على سلوكه الرغبة فى تأكيد ذاته ، فهو فى نظر نفسه لم يعد بعد الطفل الصغير الذى لا يباح له أن يتكلم أو يُسمع . إن المراهق فى منتصف مرحلة المراهقة يسعى أن يكون له مركز بين جماعته . ولأجل أن تعترف تلك الجماعة بشخصيته ، فإنه يميل دائما إلى القيام بأعمال تلفت النظر إليه ، ووسائله فى ذلك متعددة ، فهو تارة يلبس ملابس زاهية الألوان والمصنوعة على أحدث طراز ، كما يحاول التصنع فى طريقة كلامه وضحكه ومشيته ، أو يقحم نفسه فى مناقشات تكون فوق مستواه ، ويطيل الجدل فيما يكون بعيدا كل البعد عن خبراته ، وهو لا يفعل ذلك عن عقيدة ، بل حبا فى المجادلة والتشديق بالألفاظ الرنانة .

( ثالثا ) يشعر المراهق فى السنوات الأخيرة لمرحلة المراهقة ، أن عليه مسئوليات نحو الجماعة أو الجماعات التى ينتمى إليها ؛ وهو لذلك يحاول جهد استطاعته أن يقوم ببعض الخدمات والإصلاحات بغية النهوض بأفراد تلك الجماعة ، إلا أنه فى الوقت ذاته لا يجد تقديرا من الجماعة لآرائه . وهنا يأخذ فى الاعتقاد أن الجماعة إنما تريد أن تحطم عبقريته . إن تكرار هذه الصدمات وما يصاحبها من شعور بالفشل ، يجعله لا يرغب فى القيام بأى محاولات جديدة للنهوض بذلك المجتمع الصغير الذى يتعامل معه ، ثم بالتدريج نلاحظ أن هذا الشعور يزداد شدة حتى ينتقل من المجتمعات الصغيرة إلى المجتمع العام .



(رابعاً) يمتاز سلوك المراهق بالرغبة في مقاومة السلطة . وهناك من الأسباب ما يدعو المراهق إلى الثورة ضد السلطة ممثلة في الأسرة والمدرسة أو المجتمع العام . وتكون الثورة ضد السلطة الوالدية واضحة ، لأن المراهق يتشوف إلى أن يجد نفسه في عالم آخر خارج البيئة المنزلية ، عالم مليء بالأصدقاء والزملاء ، عالم مليء باتجاهات جديدة وبالحرية والاستقلال والتحرر من التبعية الطفلية . وهو إذ يتطلع إلى كل ذلك ، يرى في والديه ومدرسيه عقبة كؤودا في سبيل تحقيق أمنيته .

وتأخذ مقاومة السلطة ، على مستوياتها المختلفة ، مظاهر عدة : ثورة وتمرد واحتجاج وغضب وتهديد بالهرب من المنزل أو محاولة إيجاد عمل وترك الأسرة والتطوع في سلك الجندية أو الجمعيات الهدامة . وتكون الفتيات أقل مقاومة من الفتيان لتقاليد الأسرة ، وهن في الغالب يكن أقل ثورة من الصبيان عند إبداء احتجاجهن على القيود المفروضة عليهن . وتبدو هذه الظاهرة جلية في فتيات الأسرات ذات التقاليد المرعية أو من كانت حالتهم الاجتماعية والاقتصادية ملامئة . وتأخذ أحيانا مقاومة الفتيات لسلطة الأسرة بعض الصور غير المباشرة ، كتفضيل الزواج المبكر أو إيجاد عمل لهن يحقق بواسطته ما ينشدن من حرية واستقلال ، أو يتركن أنفسهن هدفا لأحلام اليقظة .

ومن الخطأ أن تقابل مقاومة المراهق للسلطة بالضرب أو العقاب البدني أيا كان نوعه ، لأن ذلك من شأنه زيادة مقاومة المراهق وعناده وتحديه للسلطة المفروضة عليه .

إن رغبة المراهق والمراهقة في التحرر من التبعية الطفلية تصطدم عادة بمقاومة من الوالدين ، أولا ، لأنه يصعب عليهما التخلص من الفكرة



السائدة من أنهما المسئولان عن سلوك إبنهما أو بنتهما ، فهو أو ( هي )  
— في نظرهما — ما زال الطفل الصغير الذى يجب أن يطيع أوامرهما .

ويعتبر المراهق كل تدخل من والديه فى شئونه الخاصة ، أو إهمال  
مطالبه ، نوعا من السيطرة ، ومن ثم فهو يقابل هذه السيطرة بالثورة أو العصيان  
أو الشعور بالغضب وعدم الطمأنينة . وغالبا ما يخرج المراهق أثناء ثورات  
غضبه عن المألوف فى سلوكه نحوهم ، وكما زادت رغبة والديه فى الحد من  
حرية وإهماله ، زاد المراهق عنادا وزاد نفورا منهما والنتيجة المنطقية لهذه  
المعاملة ، أن يشعر المراهق بعدم السعادة ، كما يفقد الثقة بنفسه ويميل إلى  
التكاسل والتراخى ، ويبدو وجهه شاحبا وجسمه ضامرا وصحته العامة عليه  
ورغبته فى العمل غير موفورة ، وهذه عوامل تؤثر — دون شك — على حيويته .  
ولقد أبرز الروائى الإيطالى المعاصر ( البرتو مورافيا ) فى الكثير من  
قصصه ما ينتاب المراهق من أحاسيس ، تؤيد ما نقول . وسأقتبس فيما يلى  
بعض ما جاء فى قصته الكبرى « مراهق ! » لتوضيح وجهة نظرنا<sup>(١)</sup> :

« عاد ( لوكا ) إلى المدينة من المصيف وهو متوعك المزاج ، وسرعان  
ما سقط مريضا . . . وكان طوله قد زاد فى الفترة الأخيرة بسرعة غير عادية ،  
حتى غدا فى طول الرجل الناضج وهو لما يتجاوز الخامسة عشرة . غير أنه ظل  
نحيلا ، ضامر الوجه ، شاحبه . ولو أنه كان يعى دقة حالته الصحية  
وما تستتبع من أخطار ، لسأل أبويه أن يعفياه من الدراسة ، ولكنه لم  
يستطع أن يتعرف العلاقة بين ضعفه البدنى وبين نفوره من دروسه ، ففي  
هذه السن تستيقظ الحساسية بينما يظل الوعي نائما ! وقد اعتاد أن يذهب إلى

---

(1) Luba : (Alberto Moravia).

عن مجلة كيتابى ( شهر يونيو ١٩٥٣ ) .



المدرسة ، لذلك لم ير داعيا لأن يكف عن الذهاب ، وكانت الدروس تبدو له متراكمة كجبل أملس السفح فلا موطئ يستطيع أن يثبت فيه قدمه ليتمكن من تسلقه . .

وبدا له أن العزيمة لم تكن تنقصه ، وإنما الذى كان يعوزه هو القوة البدنية ، إذ كان يحس أحيانا بجسده يتداعى كجواد منك حمله راكبه من الإرهاق ما لا قبل له به . . .

وكان يدهشه أن ذلك الجسد الذى أوتيه كان يثور عليه أحيانا ، لأسباب تافهة ، لا لأمور جسام . . وكانت تتولاه نوبات من الغيظ يحس خلالها أن الجسد المرهق يحرق ما تبقى فيه من قوة ، فى لهب من الكراهية والتمرد . . . وكثيرا ما تأتى هذه النوبات عن استعصاء أشياء بسيطة عليه ، فيحس أن لا سبيل له إلى استعمالها إلا بجهد أو عناء . . . كما لو انعقد رباط حذائه فتعذر عليه أن يفكه . . أو انقلبت المحبرة على كراسة « الواجبات » فاضطر إلى أن يعيد نقل الصفحة التى غمرها المواد ! وقد يصر على أسنانه غيظا ، أو يلقي بالمحبرة إلى الأرض ، أو ينفجر فى بكاء يخيّل إليه أنه يفرض به عن أسى عظيم ، متغلغل ، عميق !

وهكذا كان يحس أن الدنيا تعاديه ، وأنه يعادى الدنيا ، وكان يشعر أنه يعلن على كل ما يحيط به حربا شعواء تحطم الأعصاب .

وكان غيظه من هذه الأشياء التى لا حول لها ولا حياة ، وعجزه عن أن يحبها ويسيطر عليها ، قد بلغا أشدهما فى هذا الصيف وهو فى المصيف . . وزاد الأمر سوءا أنه بدأ يشعر بأن عطف أمه وحنانها لم يعودا يسريان عنه همه فى الحال ، كما كان عهد بهما . . وإنما فقدتا سحرهما وتأثيرهما القديم ! . بل لقد تبين أخيرا أن والديه لا يحبانه أو يريان شعوره كما كانا قبل . .



من قبيل ذلك ما حدث له وهو عائد بالقطار من المصيف : كانت أمه قد أوجت إليه بأنهم سيتناولون غداءهم في عربة الأكل الملحقة بالقطار . وأطر به ذلك ، فما سبق له أن ولج عربة للأكل . . ولكن عندما مر خادم عربة القطار ، تشاغل عنه والد « لوكا » . . حتى إذا ابتعد الخادم قال الأب : « لا بأس . نستطيع أن نبتاع من المحطة التالية سلالا من تلك التي تضم كل منها وجبة للغداء » . وأحس « لوكا » بغضب محتدم يتقد في أعماقه ، فقد آلمه أن أحدا من والديه لم يعن بتعرف رأييه ، كأنه ليس إنسانا له آراء وذوق ورغبات ! . وشعر في الوقت ذاته باستياء شديد ، إذ كانت فكرة الغداء في عربة الأكل قد أبهجتة . . وإلى جانب هذين الإحساسين ، تولاه ذلك الغيظ الذي اعتاد أن يحتاجه إذا ما شعر بالأشياء أو بالناس تقاوم إرادته . . وخيل إليه أن هذا الغيظ ينبعث من أعماق سحيقة في نفسه ، فينفخ نارا تكويه وتهز كيانه . وامتقع وجهه ، وصر على أسنانه ، وأغض عينيه . . وكأنما شل جسده لفرط الثورة ! . . ثم فتح عينيه وتأمل وجهي أبويه ، فبدت له صرامة أمه وقوة سلطانها ، وطيبة أبيه وشفقته ، كما لو كانت خللا تنطوي على عدااء له ؟ ووجد نفسه ينهض إلى دورة المياه ، فيتأمل وجهه وقد قربته من المرأة ، ويفتح فاه عن آخره كما لو كان يصرخ من أعماق نفسه دون صوت ! . . وظل كذلك برهة وهو يتخيل أنه يصرخ بصوت يعلو على ضجيج القطار . . ثم عاد إلى مجلسه .

ولم يجد بنفسه رغبة للطعام حين قدم إليه ، ولكنه تناوله كارها . . حتى إذا فرغ منه ، خيل إليه أنه وقف في حلقة فلم يقو على الانزلاق إلى جوفه ! وظل غضبه قائما ، وإن بدا أقل من ذي قبل إيلاما ، كأنما فقد جسده الحس ، واختل فكره . . وشرد وعيه . . لكم هو حائق على كل الموجودات ، حائق



على القطار الذى حمله إلى المدينة ، ليذهب إلى المدرسة ويلتقى بالدروس . .  
حانق على أبويه اللذين عدلا عن أن يتيحاه له الغداء فى عربة الأكل ، دون  
أن يسألاه رأيه ، أو يتعرفا رغبته !

\* \* \*

وما أن استقر فى البيت الذى طالما شهد ثوراته تذوب فى جو الملل والسأم ،  
حتى اتخذ غيظه شكلا آخر جديداً عليه . . وكأنه فطن إلى خطل العنف  
فتحول فجأة إلى رغبة فى الاستسلام والاستخذاء ، ولم يعد جسده يتوتر فى  
فوراته الساخطة ، وإنما غدا يتراخى . . وكثيرا ما كان يستغرق فى النوم على  
المنضدة التى أعدت فى غرفته للاستذكار ، لغير ما داع يبرر حاجته إلى النوم . .  
وكان حين يستسلم لمثل هذه النوبات الطارئة يستشعر نوعا من الرضى الحاقد ،  
رضاء الناقم اذ يثار لنفسه . ويدرك أن هذا الشعور ينطوى على ناحية هدامة ،  
ويكشف عن عدائه للدنيا . وما نومه إلا لون من الاستسلام يركن إليه لعجزه  
عن المضى فى هذا العداء . .

ولقد حاول فى البداية أن يغالب نوبات النوم هذه ، أو أن يحكى أمرها  
لوالديه — كماداته كلما ظن أنه مريض — ولكنه فى هذه المرة أحس بأن حاله  
هذه ليست وليدة ضعف ، وإنما هى مظهر لغرض ، إذ أنه تخلى عن زهوه بأنه  
طالب علم ، ولم يعد يعبأ بالدراسة التى أسقمته ، فوجد فى النوم والتكاسل  
وسيلة لإهالههما . . بل وأخذ يشجع نفسه على الاسترسال فيهما ليقنعها بأنه  
يصدر فى كسله عن رغبة حرة ، لا تحت ضغط مرض أو سبب فوق قدرته . .  
ولما كان من غير المستطاع أن يمضى فى النوم إلى ما لا نهاية ، لذلك راح  
يبحث عن منفذ آخر لتمرده على الدروس ، وهذا التفكير ، واللذة الناقمة  
التي كان يستشعرها فى التمرد ، إلى ما أسماه بلغته الخاصة : « التدريب على



تشتيت الفكر « فكان يقرأ عبارات دروسه أو يكتبها في توتر آلى رتيب ،  
صرف ذهنه عنها تماما ، فلا تلبث أن تغدو حفنة من حروف جوفاء . خاوية ،  
لا معنى لها . . كأنها كلمات ميتة ، صيغت بلغة مجهولة ! . وكان هذا الشرود  
يفضى به عادة إلى النوم ، فيقبل عليه مغتبطاً بأنه لن يكون ملماً بدروسه في  
المدرسة في الغد !

أما في المدرسة فكانت مهمته أبسط وأسهل . كان يكفيه أن يجلس  
في مقعده ، وأن يسدل على عينيه وأذنيه غشاوة من الإنصراف ، فيبدو له شرح  
المدرس ككلمات غريبة وتعاويد غامضة ، أو كحديث الأحياء في أذنى ميت ! .  
ولقد كان فيما مضى يحرص على قدر نفسه ، ويتقدم زملاءه دائماً ، ولكنه  
غدا منذ بداية العام الدراسي الجديد من أسوأ الطلبة . . وكانت التقارير  
السيئة التي انتهالت عنه تبعث فيه نوعاً غريباً من اللذة والرضى . وإن لم يكن  
يتمالك أن يشعر بمرارة ممضة وهو يرى أحواله في المدرسة تتدهور يوماً بعد  
يوم . . وكثيراً ما اعترف لنفسه بأنه لا يجد محفزاً أو واعزاً يحضه على ذلك ،  
اللهم إلا تبريراً سلبياً . .

وكان يسأل نفسه محيراً : « لماذا أفعل كل هذا ؟ » . ولا يجد جواباً . .  
والأيام تمضى سرعاً .

\*\*\*

وليست ثورة المراهق وعصيانه وتبرمه موجهة ضد السلطة الوالدية فحسب  
فهى في الوقت ذاته تمتد إلى المدرسة ، ذلك لأن المدرسة في نظر المراهق هى  
امتداد لسلطة الوالدين ورمز للحد من حريته : فالمدرسون واللوائح المدرسية  
والنظام المدرسى الخ كلها أمور تفرض القيود على المراهق وتدفعه إلى



الاحتجاج والتذمر والعصيان . ولقد أجرى ( جونز<sup>(١)</sup> ) استفتاء يتكون من خمسين سؤالاً لمعرفة الأمور التي لا يحبها المراهقون في المدرسة ، وكان أهم ما وصل إليه النتائج الآتية :

( ١ ) أن يكون المدرس فكرة خاطئة عن التلميذ .

( ٢ ) العقاب لأمر لم يرتكبها التلميذ .

( ٣ ) الشدة في تصحيح أوراق الامتحانات .

( ٤ ) كثرة الواجبات المنزلية .

( ٥ ) أن يترك أمر المدرسة إلى فئة قليلة من التلاميذ .

#### اتجاهات المراهق الاجتماعية :

قد أجريت الكثير من الأبحاث لدراسة اتجاهات المراهقين الاجتماعية ، فليخصها فيما يلي :

#### ( ١ ) ميل المراهق إلى النقد ورغبته في الإصلاح :

من الشائع في دور المراهقة أن تجد المراهق يبحث في أخطاء الآخرين مع ميله إلى نقد تصرفات الغير . ولا يتخذ هذا النقد شكلاً سلبياً ، بل نجده لا يتورع في الإفصاح عما يشعر به ويكون هذا النقد في بعض الأحيان مصحوباً باقتراحات عملية في الإصلاح ؛ ولا يقتصر هذا الميل على جماعة معينة من الناس أو هيئة من الهيئات التي يتعامل معها بل تجد أن روح النقد شاملة ، فهي توجه ضد الأسرة والمدرسة والمجتمع بصفة عامة . إن هذه الهيئات جميعاً تكون مصدر ضيق للمراهق ، فهو لذلك لا يتوانى عن نقدها لعله يصل إلى إصلاحها ، وفي حالة ما إذا تعذر عليه ذلك يزداد ضيقه ، وقد يشتد بعد ذلك نقده ، وقد ينطوى على نفسه يأساً من الوصول إلى مأربه .

---

(1) Jones H. E. : Development in adolescence (1943).



إن أول ما يوجهه المراهق من نقد يكون نحو والديه ؛ وينصب هذا النقد بصفة مبدئية على مظهر الوالدين من حيث الملبس والسلوك وطريقة تربيتهما لإخوته الصغار . إن أى شىء فى والديه لا يطابق آباء أو أمهات أصدقائه ، أو لا يطابق المستويات التى براها فى السينما أو التى يقرأ عنها فى الكتب والمجلات ، يسبب له الكثير من الضيق الذى يدفعه إلى تقديم ، وإذا لم يؤد هذا النقد إلى أى تغيير يبتغيه ، نجده يشتد فى نقده لهم ، وقد يصل هذا النقد إلى الاحتجاج الشديد .

ويوجه النقد أحياناً إلى ثقافة الوالدين ولهجتهم فى الكلام وعملهم ، فإن هذه أمور تشعر المراهق بالخجل ولقد اقتبس الأستاذ عبد المنعم المليجى فى كتابه « النمو النفسى » بعض الفقرات من كتاب الأيام للدكتور طه حسين<sup>(١)</sup> ، استنتج منها كيف أن المراهق يثور ويتمرد على مهنة الأب وكذلك على ما يعتنقه الأب من عقائد ويخضع له من تقاليد .

وكما يوجه نقد المراهقين إلى والديهم ، فإنه ينصب كذلك إلى المنزل ، من حيث موقعه وأثاثه وتنظيم هذا الأثاث ، والطعام وطريقة طهيهِ ومواعيد الأكل . . . الخ . ويتأثر المراهق فى هذا النوع من النقد بما يراه فى السينما وما يشاهده فى منازل أصدقائه ؛ وهو لكل ذلك يشعر بالخجل ويرفض أن يدعو أحد أصدقائه إلى منزله ائلا يطلع على أمور لا تروقه .

## ( ٢ ) الرغبة فى مساعدة الآخرين :

كلما زادت خبرة المراهق زاد وعيه لمشكلات المجتمع الاجتماعية : سوء توزيع الثروة ، الفقر والضغط على الضعفاء .

(١) كتاب الأيام — الجزء الثانى ص ١٤٠ — ١٤٣ .



ونتيجة لكل ذلك فإن اتجاهه نحو الآخرين يصبح اتجاهها إنسانيا .  
ويتدرج شعوره هذا إلى المجتمع ونظمه ، فينظر إليه نظرة فاحصة . ولا يصل  
المراهق إلى هذه الدرجة إلا في مرحلة متأخرة من المراهقة حيث يكون  
قد حقق قدراً من النضج العقلي وبلغ قسطاً من الثقافة .

إن عدم رضا المراهق على النظم السائدة في الدولة يجعله يقوم بدور إيجابي  
في مساعدة الآخرين دون النظر إلى أن هؤلاء تربطهم به رابطة صداقة  
أو معرفة . وقد يحدث في الكثير من الأحيان أنه يفترض نفسه في مركزهم  
فيتخيل أنه يعاني من نفس الأسباب التي تسبب لهم الشقاء ؛ فهو في كل هذا  
يشعر بشعورهم ويتألم لألمهم ، وهذا الشعور يدفعه إلى الاشتراك في أعمال البر  
وفي المؤسسات الاجتماعية التي ترعى الفقراء والمحتاجين والمرضى .

### ( ٣ ) اختيار الأصدقاء :

يختار المراهق من يريد من أصدقاء بنفسه ، ويرفض أى تدخل من  
والديه في ذلك الموضوع ، بعكس الطفل ، الذي لا يمانع مطلقاً أن يختار  
له الوالدان بعض الأصدقاء ، أو أن يُشار عليه بقطع علاقته بهم ؛ ومعنى  
ذلك أن موقف الطفل من والديه بالنسبة إلى اختيار الأصدقاء — إنما هو  
موقف سلبي ، بعكس المراهق فإنه يقوم بدور إيجابي عند اختيارهم .

ولما كان الفتى المراهق يصر على اختيار أصدقائه دون توجيه الكبار ،  
فإن الحظ دائماً ما يخطئه ، إذ يثبت له بعد الخبرة والتعامل معهم ، أن  
الكثيرين منهم غير جديرين بصداقته . وهنا يدب النزاع بينه وبينهم  
فتنفصم عرى الصداقة ، ويتبع ذلك دائماً شعور بخيبة الأمل . وعندما  
تكرر هذه الخبرات السيئة ، المصحوبة بالفشل ، يبدأ المراهق التدقيق في  
اختيار أصدقائه الذين يجب أن تتوفر فيهم شروط خاصة .



إن أول ما يتطلبه المراهق في صديقه هو أن يكون قادراً على فهمه ويظهر له من الود والحنان ما يساعده على التغلب على حالات الضيق وعدم الاستقرار التي تؤرقه من وقت لآخر . وقد يحدث في بعض الأحيان ، أن يكون هذا الصديق أكبر منه سناً ( أحد مدرسيه أو أقارب مثلاً ) ؛ ويشترط في أمثال هؤلاء الأشخاص ، ألا يكون لهم عليه سلطة مباشرة ، وتكون علاقة المراهق بهم قائمة على الود والاحترام ، ومن ثم يجد جواً ، طليقاً ، حراً ، يتحدث فيه عن متاعبه ورغباته دون تكلف .

وقد يحدث — بجانب ذلك — أن يختار المراهق نوعاً آخر من الأصدقاء تربطه بهم عوامل مشتركة ، فالرياضي يفضل صحبة الرياضي . والمجد ، الدؤوب على العمل ، يختار عادة من الأصدقاء من يشترك معه في هذه الصفات . . . وهكذا .

إن الصداقات التي يكونها الفتى أو الفتاة المراهقة تكون أكثر دواما من الصداقات التي تتكون في مرحلة الطفولة والتي تنفصم عراها لأتفه الأسباب إن صديق الطفولة لا يخرج عن كونه رفيقاً من رفاق اللعب ، فعندما تنتقل الأسرة من مسكنها إلى مسكن جديد ، تنقطع صلة الطفل برفاق اللعب من أبناء الجيران السابقين ، ولا يحاول الاتصال بهم أو السؤال عنهم ، كأن لم تكن تربطه بهم أي صلة من الصلات ، في وقت من الأوقات ، وقد يحدث أن يدور حديث الأسرة حول جيرانهم القدماء ، إلا أن ذلك لا يحرك الطفل ساكناً ، فهو مشغول بما كونه من صداقات جديدة في الحى الجديد الذي تسكنه الأسرة . ويلاحظ نفس الاتجاه في المدرسة فإن الطفل ميال إلى اختيار أصدقائه ( رفاق لعبه ) من بين زملائه في الفصل ، وإذا ما انتقل إلى فصل آخر أو فرقة أخرى ، فإنه يبحث عن رفاق جدد من محيطه الجديد .



إن أساس اختيار الأصدقاء في مرحلة الطفولة ، يقوم على أنهم رفاق في اللعب ، بعكس الصداقات التي تتكون في مرحلة المراهقة ، فهي تقوم ، حسب ما بينا ، على أسس متنوعة ، منها ما يتصل بالميل أو القدرة والمهارة . هذا ونلاحظ أنه في الفترة الأخيرة من المراهقة ، يميل المراهق إلى اختيار أصدقاء من الجنس الآخر ، كما يميل إلى قضاء وقت أطول معهم ، وسنستعرض لهذا الموضوع عند مناقشة الميل الجنسية .

#### ( ٤ ) الميل إلى الزعامة :

إن الزعيم أو القائد (leader) ، هو ذلك الشخص الذي يستطيع أن يكون له أتباع ومريدون ، نتيجة تأثيره عليهم .

ولما كانت أنواع النشاط والميل في مرحلة المراهقة مختلفة ومتعددة ، ولما كانت كل ناحية من هذه النواحي تحتاج إلى زعيم تتوفر فيه شروط خاصة ، وجب أن توجد أنواع مختلفة من الزعامات في هذه المرحلة .

إن هناك أنواعا من الزعامات المدرسية :

( ١ ) زعامة اجتماعية .

( ٢ ) زعامة ذهنية .

( ٣ ) زعامة رياضية .

ومن المعروف أنه قلما توجد زعامة عامة في مرحلة المراهقة ، إلا أنه قد يحدث في بعض الحالات أن يجمع زعيم في ناحية معينة ، صفات الزعامة في ناحية أخرى ، كأن يكون مثلاً الزعيم الذهني هو الزعيم الديني .

ولا شك أن لكل نوع من هذه الزعامات ، صفات خاصة تميزها عن غيرها . فالزعيم الذهني ، يمتاز بكونه يحصل على درجات عالية في علومه



المدرسية ، وفي اختبارات الذكاء ، كما تتصل ميوله بالتحصيل والمعرفة ؛  
بينما الزعيم الاجتماعى يميل إلى العناية بملبسه ومظهره الخارجى وقدرته على  
التعامل مع الناس .

ولقد أثبتت أبحاث ( بارتر دج و ودنكرلى )<sup>(١)</sup> أن الخصائص الآتية  
— بصفة عامة — لازمة لتكوين الزعيم فى مرحلة المراهقة :

( ١ ) خصائص جسمية تتصل بالوزن والطول والصوت والقوة البدنية .  
( ٢ ) خصائص تتصل بالملبس والمظهر الخارجى ؛ وليس معنى ذلك  
أنه يشترط فى الزعيم أن يكون جميل الوجه ، يستعمل المساحيق ويمشط  
شعره ويصفه بطريقة خاصة ويرتدى أحدث ( الموديلات ) ، بل أن يكون  
هندامه نظيفا ، مرتبا ويكون شكله غير قبيح .

( ٣ ) أن يكون ذا ذكاء فوق متوسط المجموعة التى يتعامل معها ،  
لأن ذلك يساعده على توجيه تلك المجموعة وإصدار القرارات . ودرجة  
الذكاء اللازمة للزعيم — لا شك — تختلف باختلاف نوع الزعامة ،  
فرئيس فريق رياضى لا يحتاج إلى نسبة عالية من الذكاء كرئيس جماعة  
ثقافية مثلا .

( ٤ ) المركز الاجتماعى له أثر كبير فى اختيار الزعماء . فأمثال هؤلاء  
يعيشون فى عائلات لها من الوسائل ما يمكنهم من اكتساب خبرات  
لا تتوفر فى كل بيئة ، وتكون أمثال هذه الخبرات من العوامل التى تساعد  
على ظهورهم .

( ٥ ) خصائص تتصل بالشخصية ، ومن أهم السمات التى تجعله شخصية  
محبوبة ، ما يلى : فرديته واعتماده على نفسه وقدرته على الابتكار وعلى  
إصدار الأحكام .

(1) E. Hurlock : Adolescent development p. 191—195 (1949)



النظرة إلى الزعيم في مرحلتى الطفولة والمراهقة :

في فترة الطفولة المبكرة نجد الزعيم هو أكثر الأطفال عنفاً وعدواناً وسيطرة ؛ وفي أواخر هذه المرحلة وأوائل مرحلة البلوغ ، نلاحظ أن أمثال هؤلاء الزعماء تذهب عنهم السلطة تدريجياً ، ففي ذلك الوقت يبدأ الطفل يشعر بذاتيته ، وهذا الشعور الجديد يصاحبه تغير في نظرتة إلى الزعامة والزعماء ، إنه يريد من زعيمه شخصاً يمكن التعاون معه ، لا شخصاً يسيطر عليه . ولهذا وجب أن تتوفر في شخصية الزعيم صفات معينة ، وإلا لم يجد المراهق فيه ما ينشده من رغبة في إيجاد شخص يؤثر فيه ويقدم له النصيح والإرشاد .

### التغيرات العقلية

النمو العقلي وتطوره :

إن النمو العقلي لا يسير بسرعة واحدة في جميع الأعمار ؛ فقد أثبتت الأبحاث أن هذا النمو يكون بطيئاً في الصغر ، ويلى ذلك فترة نمو عقلي سريع وذلك خلال فترة الطفولة المتأخرة حتى مرحلة المراهقة المبكرة ، ثم يأخذ النمو العقلي ابتداء من العام السادس عشر في البطء<sup>(١)</sup> .

إن هذا الارتقاء في عالم الطفل العقلي أثناء النمو وخاصة في مرحلة المراهقة ، يؤثر بدوره على خبرات الطفل وعلى قدراته العقلية المختلفة ( كالتركيز والاستدلال والتخيل ) .

القدرة على التذكر :

سبق أن ذكرنا أن قدرة الطفل على التذكر تزداد مع العمر ، ومعنى ذلك أن قدرة المراهق على الحفظ تفوق الطفل ، وذلك من حيث استيعاب



أكبر كمية ممكنة من المعلومات وحفظ هذه المعلومات مدة أطول . كما يلاحظ أن المراهق يفضل التذكر القائم على الفهم ويبذل في الحفظ مجهودا أقل من حفظ المادة غير المفهومة .

### القدرة على الاستدلال :

يقول ( جيتس ) أنه كلما كان الطفل صغير السن ازداد تركيز تفكيره العادى حول الحوادث المتصلة بخبراته المباشرة وأموره الذاتية . فإذا ما تقدم به العمر غدا أكثر قدرة على أن يشغل نفسه بأمور غير مباشرة ، وأن يعالج أمورا معنوية تختلف عن المشكلات المحسوسة . ويمكن ملاحظة هذه التغيرات ( فى دور المراهقة ) فيما يتصل بزيادة المعانى المرتبطة بمختلف ألفاظ اللغة التى يستعملها ، وفيما يظهره من اهتمام بالأمور الاجتماعية ومن القدرة على معالجتها ، وفى قدرته على إدراك ما يقع فى العالم الواسع من حوادث ماضية ومستقبلية<sup>(١)</sup> .

### القدرة على التخيل :

إن المراهق فى هذه المرحلة من مراحل النمو يكون واسع الخيال ، ويبدو ذلك جليا من كتاباته بعكس ما نلاحظه على كتابات الأطفال فى المدرسة الابتدائية . وأصدق تعبير نستعمله لأجل أن نفرق بين أساليب الخيال عند الأطفال والمراهقين ، أن أساليب الفئة الأولى هى أساليب ضحلة ، ساذجة ، بسيطة ، ليس فيها صناعة ؛ بينما أساليب الخيال عند المراهق فيها تزيين وزخرفة . ونستطيع أن ندال على ذلك بما ورد فى كتاب زميلنا الدكتور عبد المنعم المليجى (النمو النفسى) فى وصف مراهق للجنة : «أتخيل اللجنة حديقة

(١) علم النفس التربوى ( تأليف آرثر جيتس ) ، ترجمة الأستاذ إبراهيم حافظ ومحمد أبو الغزم والسيد محمد عثمان — ص ٢١١ .



غناء ، وقف على أبوابها ملائكة ، أما أرضها فقد فرشت بالحصباء وانسابت في وسطها الأنهار ، وعلى شواطئها نمت أشجار الفاكهة ، فهذا تفاح وهذا عنب وذاك نخل وورمان ، وهناك أشجار الزيتون ذات الطلح المنضود والظل الممدود ، فيها الورد يعانق الياسمين ، وفيها الفل يضحك للقرنفل وفيها عيون من لجن ، تشخص بأحداق من الذهب قامت على قضب من الزبرجد ... ولقد سبي لبي منظر الحور العين ، يخطر بين هذه المناظر الأخاذة بالقلوب ، وفي ثياب لم ترها عيني من قبل .

ومن هذا الوصف يتضح لنا كيف أن المراهق يتمتع بخيال خصب وروح رومانتيكية يتفتح القلب فيها للحب وتنشق فيها المشاعر الجميلة التي يمكن توجيهها نحو أهداف فنية رائعة .

#### القدرات الخاصة وميول المراهق نحو اختيار المهنة :

من أهم خصائص النمو العقلي في مرحلة المراهقة ظهور القدرات الخاصة . ولأجل أن نفهم هذا الموضوع يحسن بنا أن نشرح في شيء من الإيجاز طبيعة الذكاء ، وسنكتفي في هذا الصدد بنظرية العاملين كتفسير لهذه القدرة العقلية: أثبت « اسبيرمان » في عام ١٩٠٤ وجود عامل عام يشترك في كل نشاط ذهني . وهذا العامل العام لا يعمل بمفرده ، بل يوجد إلى جانبه في كل عملية عقلية عامل نوعي خاص بها . إن هذا العامل النوعي يختلف من عملية لعملية أخرى في الفرد الواحد . ومعنى ذلك أن لكل شخص مقدارا ثابتا من الاستعداد العقلي العام يؤثر في نجاحه في جميع العمليات العقلية التي يحاولها ، ولكن هذا الاستعداد العام لا يعمل وحده بل يوجد إلى جانبه استعداد نوعي خاص بكل عملية ؛ والنجاح في العملية المعينة يتوقف على الاستعدادين معا ؛ فقدرة



الفرد على حل مسألة حسابية تتوقف على استعداده العقلي العام من جهة وعلى استعداد الخصاص لحل هذا النوع من المسائل من جهة أخرى . وقدرة الشخص على الرسم تتوقف كذلك على استعداده العقلي العام من ناحية وعلى استعداد الخصاص للرسم . بحيث يجوز أن يكون استعداد العام عاليا ومع ذلك لا يكون بارعا في الرسم ، مما يجعل مجموع العاملين معا أقل من مجموعهما عند شخص آخر ينقص عن الشخص الأول في العامل العام ، ولكنه يفوقه في العامل النوعي<sup>(١)</sup> .

ولقد ظهر ( لسيرمان ) بعد ذلك أن هناك علاقات بين القدرات النوعية ، ولذلك أضاف إلى العاملين السابقين نوعا ثالثا أطلق عليه العامل الطائفي . إن العوامل الطائفية عبارة عن عوامل مشتركة بين مجموعة من الأعمال ، إلا أنها لا تدخل في جميع مظاهر النشاط العقلي ؛ أو بعبارة أخرى ، تدخل في تلك الأعمال المتحدة في الموضوع أو في الشكل ، وقد ثبت حتى الآن من هذه العوامل الطائفية أو ( القدرات الخاصة ) مجموعة هي القدرة الرياضية ، والقدرة اللغوية والقدرة الموسيقية . . . الخ<sup>(٢)</sup> .

وزيادة في الإيضاح نستطيع أن نقول ما ورد في كتاب « قياس الذكاء » للأستاذ القباني ، إذ يقول : « إن العوامل الطائفية هي وسط بين العاملين الأصليين ، فلا هي عامة تدخل في سائر العمليات العقلية ، ولا هي نوعية يقتصر فعلها على عملية معينة . مثال ذلك : أنه يوجد عامل طائفي يؤثر في سائر القدرات الحسابية من جمع وطرح وضرب . . . الخ . فقدرتي على جمع عددين إذن تتوقف على ثلاثة أنواع من العوامل : العامل العام الذي تشترك فيه جميع

(١) من كتاب « قياس الذكاء » للأستاذ محمود القباني (١٩٣٨) ص (٢٩ — ٣٠) .

(٢) علم النفس التربوي للدكتور زكي صالح ص ١٧٠ (الطبعة الرابعة) .



العمليات العقلية ، وعامل طائفي يؤثر في مختلف العمليات الحسابية دون غيرها من العمليات ، وعامل نوعي خاص بتلك العملية المعينة .

### اختيار المهنة وعلاقة ذلك بالقدرات الخاصة :

عندما يقترب المراهق من نهاية تعليمه في المدرسة الإعدادية ، يجدر بالمدرسة أن تكون قد اكتشفت عن طريق الاختبارات المختلفة ميوله واتجاهاته الشخصية نحو اختيار المهنة .

وأود أن أشير إلى نقطة ، وهي أن من عادة الآباء اختيار المهنة لأبنائهم وبناتهم وهم صغار ، ويقوم أساس اختيارهم على عوامل عدة ، فمن الآباء من يرغب أن يتبع الطفل أباه في مهنته ، ومنهم من يتمنى أن يتعلم طفله مهنة كانت رغبة الوالد شديدة في أن يتعلمها ، ومنهم من يتمنى اختيار مهنة لولده تكون ذات صيت وذات نفوذ . وأعتقد أن هذا العامل الأخير هو الذي كان يدفع الآباء في الريف — لعهد قريب — إلى إلحاق أبنائهم بكليات البوليس أو الحقوق لأن هذه الوظائف — من طبيعتها — لها مظاهرها الخاصة . إن رغبة الآباء تقوم في أساسها على ما يريدون هم ، دون مراعاة لميول واتجاهات واستعدادات أطفالهم . والأطفال عندنا يستمعون إلى آباءهم وهم يتحدثون عما اختاروه لهم مقدما من مهنة ، لا يبدون اعتراضا بل إنهم على العكس من ذلك يبتسمون ويشعرون بالزهو ، إذ يصبح منهم من سيكون طبيبا أو مهندسا أو طيارا — الخ . . . وعندما يصل الطفل إلى مرحلة المراهقة نجد أن موقفه بالنسبة لاختيار مهنته يختلف كل الاختلاف ، فيصبح إيجابيا بعد أن كان سلبيا ، ويعتقد إذ ذاك أن اختيار المهنة مسألة شخصية تخضع لميوله ورغباته .



ولا شك أن اختيار المهنة على أساس ميول المراهق له علاقة كبيرة بقدرته على ملاءمة نفسه اجتماعيا ، فبقدر هذا التلاؤم يتوقف رضائوه وتقدمه في الحياة ، وبقدر فشله في مهنته وعمله تزداد حياته سوءاً وقنوطاً .

ويجب ألا يغيب عن الذهن أن الميل وحده غير كاف لتوجيه الفتيان والفتيات المراهقين ، فهناك بالإضافة إلى ذلك عوامل أخرى لها أهميتها في اختيار المهنة ونعني بها الذكاء والشخصية والاستعداد ونوع التعليم الذي تلقاه . إن المراهق في السنوات الأولى من تلك المرحلة يكون تواقاً إلى عمل يعمل به دون أي اعتبار للقدرات والاستعدادات التي يتطلبها العمل الذي يختاره . وهذا الاندفاع في اختيار مهنة معينة يترتب عليه ، فيما بعد ، عدم رضائه عن عمله . وهذا الذي يدعونا إلى القول بأن اختيار مهنة للمراهق في سن مبكرة له من الأضرار بقدر ما له من الفوائد ، فكما أنها تحقق رغبة المراهق في التحرر من السلطة الوالدية والاستقلال والاعتماد على النفس ، وهذه أمور يطرب لها في هذه السن المبكرة ، إلا أن ذلك يؤدي به في غالب الأحيان إلى الفشل والإخفاق في العمل . والنتيجة المنطقية لكل هذا هو عدم الرغبة في مواصلة هذا العمل مما يؤدي به إلى التعطل والبطالة . وقد دلت الإحصاءات على أن ثلث عدد المتعطلين يتكون من شبان صغار فيما بين ( ١٤ — ١٦ ) .

ويحسن أن تؤجل رغبة المراهق في اختيار مهنته إلى السنوات الأخيرة من مرحلة المراهقة ، حيث تزداد في ذلك الوقت خبراته وتنوع ميوله وتتضح اتجاهاته .

وهنا يكون اختياره للمهنة قائماً على أساس متين ، ولا تحدده رغبة طارئة أو ميل مؤقت أو نصيحة يتقدم بها صديق من أصدقائه أو مدرس من مدرسيه . ولقد أجريت أبحاث كثيرة لدراسة مدى ثبات اختيار المهنة عند مجموعة من



المراهقين في أعمار مختلفة ، ف لوحظ أن نسبة كبيرة ممن اختاروا مهنتهم في أعمار متأخرة لم يغيروا اختيارهم . والعكس بالعكس في الأعمار المتقدمة ( الصغيرة ) .  
ومن أهم الأبحاث التي أجريت لدراسة هذه الناحية الدراسات التي قام بها معهد العناية بالطفولة في جامعة كاليفورنيا .

### قراءات المراهقين :

للقراءة والاطلاع أهمية في حياة الفرد ، فهي تساعد على اكتساب المعلومات ، كما أنها تعتبر وسيلة من وسائل الترفيه والتسلية . إن الطفل — بعكس المراهق — لديه من وقت الفراغ ما يسمح له بقضاء الوقت قصد التسلية ، أما المراهق فلديه من الميول المتعددة ما يسمح له بتوجيه نشاطه في ميادين مختلفة وأهمها الحياة الاجتماعية . ولقد اتضح من أبحاث (Terman—Lima) (ترمان وليما)<sup>(١)</sup> أن الرغبة في القراءة بقصد التسلية تصل قمتها فيما بين ١٢ — ١٣ سنة ، وبعد ذلك نجد أن قراءة الفرد تحددها ميوله ورغبته في التزود بالمعلومات والخبرة . ولقد أيدت أبحاث (Eberhart) في عام ١٩٣٩ النتائج السابقة ، فقد اتضح له أن الطالب في الفرق السابعة من مرحلة الدراسة الأمريكية ( وهي تعادل سن الثانية عشرة ) يقرأ بمعدل ٣١ قصة (fiction) في العام ، تنقص إلى ١١ في سن السادسة عشرة ( في الفرق الحادية عشرة ) ؛ يقابل ذلك ما يقرب من ٢٥٠ بالنسبة للكتب غير القصصية (Nonfiction reading) في سن الحادية عشرة و ٥ — ٦ كتب في الأعمار ١٦ — ١٧ على التوالي . ومعنى ذلك أن نوع قراءات المراهق وكمية ما يقرأ تختلف باختلاف العمر ، فهو ميال إلى قراءات القصص في السنوات

(1) E. Hurlock : Adolescent Development (1949) P.208—210.



المبكرة من حياته وتقل تلك الرغبة في السنوات المتأخرة من مرحلة المراهقة ،  
بعكس ميله إلى قراءة الكتب ذات المعلومات العامة التي تحددها ميوله  
واستعداداته ، فإن هذه الرغبة تقل في السنوات الأولى من مرحلة المراهقة  
وتأخذ في الزيادة في السنوات الأخيرة .

وخلاصة الأبحاث الأمريكية التي أجريت لمعرفة ميول القراءة في مرحلة  
المراهقة يمكن تلخيصها فيما يلي :

( ١ ) في سن ١١ لوحظ أن المراهقين من الذكور يميلون إلى قراءة  
قصص المغامرة والموضوعات الخاصة بالاختراع ، بينما الفتيات يملن في هذا السن  
إلى قراءة القصص التي تتصل بالحياة المنزلية ، والمدرسية ، وبالإضافة إلى ذلك  
فإنهن ما زلن يملن إلى القصص الخيالية ( fairy tale ) والقصص التي تروى  
على لسان الحيوانات .

( ٢ ) تبدو رغبة المراهقين في سن ١٢ إلى قراءة قصص البطولة والقصص  
التاريخية وتاريخ حياة مشاهير الرجال والنساء وخاصة المكافحين والعباقرة منهم .

( ٣ ) في سن ١٤ نلاحظ أن الفروق الفردية في القراءة تأخذ في الظهور ،  
كما أننا نلاحظ أن المراهق لا يقرأ كل ما يعطى له أو كل ما تقع عليه يده ،  
كما هو الحال في الطفولة ، فهناك رغبة في الاختيار تحددها ميول المراهق ،  
فهناك من يميل إلى قراءة الشعر وهناك من يميل إلى قراءة القصص الغامضة  
وهناك من يميل إلى قراءة القصص الغرامية .

( ٤ ) في سن ١٥ نلاحظ زيادة في قراءة قصص الاختراع والمخترعين  
والقصص الخاصة بالأسفار والرحلات والكتب الفنية التي تتفق وميول  
المراهق وهواياته .



(٥) وعندما يبلغ المراهق ١٦ عاماً ، نجاهد يميل إلى القراءة الخاصة بالحوادث الجارية والرياضة وكل ما يتعلق بالمعلومات العامة .

### قراءة المجلات :

(١) قراءة المجلات والجرائد الدورية تكون أكثر تداولاً لدى الفتيان المراهقين والفتيات المراهقات ، ويرجع ذلك إلى رخصتها وتنوع موضوعاتها وما تحويه من صور إيضاحية . ولقد قام جونسن في سنة ١٩٣٢<sup>(١)</sup> بدراسة تفصيلية لمعرفة أهم ما يميل إليه هؤلاء مما تنشره المجلات المختلفة من الموضوعات . وفيما يلي ما توصل إليه (جونسن) من نتائج :

العمر ما بين ١٤ — ١٦ سنة		موضوعات المجلة
بنات	بنين	
٪ ١٠٠	٪ ٩١	قصص قصيرة
٪ ٨٦	٪ ٨٢	فكاهات وموضوعات طريفة
٪ ٨٤	٪ ٦٥	قصص طويلة
٪ ٣٤	٪ ٧٢	قصص علمية
٪ ٤٦	٪ ٤٠	رحلات وأسفار
٪ ٣١	٪ ٣٨	إعلانات
٪ ٣٦	٪ ٣٨	أخبار
٪ ١٥	٪ ١٨	مقالات سياسية
٪ ٤	٪ ٨	مقالات عن رجال نجحوا في حياتهم

ويتضح من هذه الدراسة أن أكثر الموضوعات انتشاراً بين المراهقين والمراهقات فيما بين (١٤ — ١٦ عاماً) هي القصص القصيرة والفكاهات والموضوعات الطريفة ، ويلى ذلك في الأهمية المقالات العلمية والرحلات ، وأقل الموضوعات استثارة للمراهقين في هذه السن المقالات السياسية .

(1) Johnson B. M.: Children's reading interests as related to sex and age (1932) .



## اتجاهات المراهقين نحو القراءة في مصر :

أما في مصر ، فقد أجرى الأستاذ محمد حامد الأفندي . المعيد بمعهد التربية للمعلمين ، بحثاً عن « موضوعات القراءة التي يميل إليها الطلاب في المرحلة الثانوية »<sup>(١)</sup> فاختار لذلك عدداً من مدارس البنين والبنات الثانوية ، في أنحاء متفرقة من مدينة القاهرة ، تمثل الأوساط الاجتماعية المختلفة ، بعضها مدارس أميرية ، وأخرى حرة . وأجرى التجربة على ( ١٣٣٧ ) ألف وثلاثمائة وسبع وثلاثين طالبة وطالبا ، أما البنات فكان : ٦٤٠ طالبة ، وأما البنون فكانوا : ٦٩٧ طالبا وذلك على النحو الآتي :

الجنس	السنة الأولى	السنة الثانية	السنة الثالثة	المجموع
البنات	٢٠٥	٢٧٧	٢٠٨	٦٤٠
البنون	٢٧٢	٢٢١	٢٠٤	٦٩٧
	٤٧٧	٤٤٨	٤١٢	١٣٣٧

وكانت أعمار الطالبات في السنة الأولى الثانوية تتراوح بين سن ١٤ ، ١٨ ، وفي السنة الثانية بين ١٥ ، ١٩ ، وفي السنة الثالثة بين ١٦ ، ٢٠ . أما أعمار الطلاب فتراوحت في السنة الأولى الثانوية بين ١٤ ، ١٧ ، وفي السنة الثانية بين ١٥ ، ١٨ ، وفي السنة الثالثة بين ١٦ ، ١٩ . ومعنى هذا أن المدى بين سن أصغر طالب وسن أكبر طالب في السنة الدراسية الواحدة هو ثلاث سنوات ، على حين كان هذا المدى أربع سنوات ، بالنسبة للطالبات ، وكانت توجد أقلية ضئيلة جداً تزيد في السن أو تنقص سنة عن المدى ، سواء في البنين والبنات .

(١) وقد نال بهذا البحث درجة « الماجستير في التربية » في يونيو ١٩٥٥ .



وقد قدم للطلاب والطالبات عددا من قطع القراءة في موضوعات مختلفة ،  
اختيرت بطريقة علمية معينة ، و بعد أن حصل على الإجابات المطلوبة ، حللها  
بطرق إحصائية مختلفة ومتعددة ، ليضمن سلامة نتائجها ، وقد جاءت نتائج  
هذه الطرق متفقة تماما ، بعضها مع بعض ، ويمكن تلخيص هذه النتائج  
فيما يلي :

### البنوت :

دلت الاختبارات على أن الطلاب في السنوات الدراسية الثلاث « الأولى  
والثانية والثالثة » : يفضلون قصص البطولة في المرتبة الأولى ، ثم الموضوعات  
العاطفية ، فالموضوعات الاجتماعية ، ثم الموضوعات التي تتناول العلوم والمخترعات ،  
ثم قصص المغامرات ، فالموضوعات الفكاهية ، فالموضوعات السياسية ،  
ثم الموضوعات التي تبحث في الفلسفة وما وراء الطبيعة .

وهذه الموضوعات ، وإن اتفق ترتيب الميل إليها في السنوات الدراسية  
الثلاث ، إلا أن درجة الميل إلى كل منها تختلف من سنة دراسية إلى سنة أخرى .

### البنات :

وقد اتفق البنات في الميل إلى بعض الموضوعات ، في السنوات الدراسية  
الثلاث ، واختلفن في الميل إلى بعضها الآخر ، وذلك على النحو الآتي :

### السنة الأولى :

فضل البنات في السنة الأولى الموضوعات العاطفية وقصص البطولة  
في المرتبة الأولى ، ثم الموضوعات الاجتماعية فقصاص المغامرات ، ثم الموضوعات  
الفكاهية فالموضوعات التي تتناول العلوم والمخترعات ، فالموضوعات السياسية ،  
ثم الموضوعات التي تبحث في الفلسفة وما وراء الطبيعة .



### السنة الثانية :

وفضل البنات في السنة الثانية في المرتبة الأولى : الموضوعات العاطفية ،  
وفي المرتبة الثانية قصص البطولة والموضوعات الاجتماعية ، وفي المرتبة الثالثة  
الموضوعات الفكاهية ، وفي المرتبة الرابعة موضوعات العلوم والمخترعات  
وقصص المغامرات ، وفي المرتبة الخامسة الموضوعات السياسية ، وأخيرا  
الموضوعات التي تبحث في الفلسفة وما وراء الطبيعة .

### السنة الثالثة :

وفضل البنات في السنة الثالثة ، الموضوعات الآتية بالترتيب :  
الموضوعات العاطفية — قصص البطولة — الموضوعات الاجتماعية —  
قصص المغامرات — موضوعات العلوم والمخترعات — الموضوعات الفكاهية —  
الموضوعات السياسية — موضوعات البحث في الفلسفة وما وراء الطبيعة .  
موضوعات أخرى :

وقد أجرى الأستاذ محمد حامد الأفندي ، اختبارا بطريقة أخرى ، توصل  
منه إلى أن الطلاب والطالبات في المدارس الثانوية يفضلون قراءة موضوعات  
أخرى على النحو التالي :

الموضوعات التاريخية : يفضل قراءتها ٩١٪ من البنين و ٧٣٪ من البنات .  
» الثقافية : » » ٨٣٪ » » . . . . .  
» الدينية : » » ٨٠٪ » » و ٩٥٪ من البنات .  
» البوليسية : » » ٧٨٪ » » و ٧٦٪ » .  
» الأدبية : » » ٦٧٪ » » و ٧٧٪ » .  
موضوعات الدراما : » » ٨٧٪ . . . . . » .  
الموضوعات الخيالية : » » ٨١٪ . . . . . » .  
موضوعات علم النفس : » » ٨١٪ . . . . . » .



### الاستماع إلى المذياع (الراديو) :

أصبح للإذاعة أثر هام في حياة الأفراد ، كما أنها ناحية من النواحي التي يصرف فيها الفرد جزءا كبيرا من أوقات فراغه . ولقد تبين من الإحصاءات الأمريكية أن ١١٪ من المراهقين الذين شملهم البحث يقضون أكثر من ثلاث ساعات يوميا في استماع الراديو ، بينما يقضى ٦٦٪ منهم ما بين (١-٣) ساعات يوميا ، والباقيون وهم حوالي ٢٣٪ يقضون أقل من ساعة . ومن مشاهداتنا أن الكثير من الفتيان والفتيات المراهقات بمجرد عودتهم من المدرسة أو من عملهم يسرعون إلى الراديو ويمكثون بجواره الساعات الطوال مستمعين إلى ما يعرض من برامج ، ولا يحول ذلك — في الوقت ذاته — دون القيام بواجباتهم المدرسية أو تناول طعامهم أو الحديث في شتى الموضوعات أثناء الاستماع .

ومن عادة المراهق أن يستمع إلى أى شيء يذاع ، إلا أنه إذا ما أعطى حريته في عمل البرامج الإذاعية ، فلا شك أنه يقصرها على موضوعات خاصة . ولقد أجريت أبحاث في أمريكا<sup>(١)</sup> لمعرفة أكثر الموضوعات تفضيلا لدى المراهقين اتضح منها ما يلي :

نوع البرنامج	بنين	بنات
القصص والمسرحيات	٧٠٫٧	٧١٫٥
المتنوعات والفكاهات	٤٢٫٠١	٤٦٫٧
الموسيقى	٣٩٫٧	٦٦٫٠٤
الرياضة	١٣٫٧	١٫٩
الأخبار	٨٫٩	٨٫١
الموضوعات التعليمية	٤٫٢	٣٫٣

(1) Wittyetal ; A study of radio interest among high school students (1041) .



ويتضح من ذلك أن ميول المراهقين نحو القصص والمسرحيات واضحة جداً. ويلى ذلك ميلهم نحو الفكاهات ، أما عن الميل للموسيقى فهو أكثر وضوحاً في البنات منه في البنين ؛ وعلى العكس من ذلك نلاحظ رغبة المراهقين الذكور إلى الاستماع لأخبار الرياضة .

### أحلام اليقظة :

إن أحلام اليقظة وسيلة من الوسائل المهمة التي يعبر بها المراهق عن ميوله ؛ ومن غير المؤلف أن نجد فتى مراهقاً ( أو فتاة مراهقة ) دون أن يكون له خبرة بهذا النوع من التفكير الذى يوجهه ويسيطر على سلوكه ويسهل له الحياة . إن أحلام اليقظة ظاهرة عقلية توجد فى جميع الأفراد ، إلا أنها تكون واضحة فى مرحلة المراهقة ، كما أن الموضوعات التى تدور عليها هذه الأحلام فى هذه المرحلة تختلف عنها فى المراحل السابقة أو اللاحقة لها .

هذا واجب أن أشير إلى أن أحلام اليقظة فى دور المراهقة لا تعتبر ظاهرة مرضية ، إنما ينظر إليها على كونها ظاهرة طبيعية ، أو خاصية من خصائص النمو العقلى فى هذا الدور .

وقد قسمت ( Pruette — ١٩٢٤ ) أحلام اليقظة عند المراهقين والمراهقات إلى طائفتين :

( أ ) أحلام يقظة تدل على الشعور بالعظمة والقوة والسيادة daydreams of superiority.

( ب ) أحلام يقظة تعبر عن الشعور بالنقص ( daydreams of inferiority )

ويعتبر النوع الأول من أحلام اليقظة وسيلة للتفليس من آماله ومشروعاته المستقبلية وخاصة ما يتصل منها بغرامياته ، ويعينه خياله عوناً كبيراً على تنمية



هذا النوع من الأحلام ، فقد يتخيل المراهق نفسه في بعض الأحيان بطلا قوى الجسم ، مفتول العضلات ، رأى فتاة حسناء تغرق وحولها جمع غفير من القوم يترددون في إنقاذها فتأخذه الحمية ، فيقفز إلى الماء معرضاً نفسه إلى أشد الأهوال وأخطبها ، ويخرج من الماء حاملاً الفتاة بين ذراعيه القويتين ؛ إن هذا النوع من التخيل فيه شيء من التعويض لما يشعر به المراهق من عجز وقصور في إمكانياته .

أما النوع الثاني من أحلام اليقظة فهو نوع من الماسوشسية (masochistic) تلجأ إليه الفتيات المراهقات عادة في حالات القنوط واليأس الشديد إذ يدفعها هذا الشعور باليأس إلى تخيل نفسها في مواقف تسبب لها الآلام والتعذيب ، وهي تجد في هذا النوع من التعذيب لونا من الراحة النفسية ، شأنها في ذلك شأن من يبكي عند مشاهدة مسرحية حزينة ، إلا أنه يجد في هذا البكاء راحة للنفس ، فالدموع في أمثال هذه الحالات تهدئ الأعصاب .

إن أحلام اليقظة سلاح ذو حدين ، فكما أنها تثير من همة المراهق وتدفعه إلى العمل لتحقيق ما يفكر فيه في عالم الخيال وتكون وسيلة لتوجيه الناحية الابتكارية وتنميتها (creative art) ، إلا أنها في الوقت ذاته تعتبر مضیعة لوقت المراهق على حساب إهماله لنواح كثيرة من النشاط الذي يستطيع أن يقوم به لتنمية ميوله المتعددة ؛ وبالإضافة إلى كل ذلك فإن بعض المراهقين يجدون إشباعاً لحاجاتهم في خيالهم ، ومن ثم لا يبذلون إلا جهداً بسيطاً محدوداً لتحقيق نجاح واقعي في حياتهم العادية ؛ وأخيراً يجد المراهق أن ما يمر بخاطره من خبرات عن طريق أحلام اليقظة يبدو أكثر تشويقاً من الخبرات التي يمارسها في حياته الواقعية ، ومن ثم فهو لا يميل إلى الأخيرة ولا يحب أن يبذل جهداً حقيقياً لتحقيق ميوله بشكل عملي ، ولذلك نجده يركن إلى أحلام يقظته ليشبع تلك الميول والرغبات عن طريق الخيال .



## الاتجاه الخلقى والشعور الدينى

### الاتجاه الخلقى

معنى كلمة خُلق :

المقصود بكلمة خُلق (morality) مجموعة العادات والآداب المرعية ونماذج السلوك التى تطابق المعايير السائدة فى مجتمع ما .

إن القيم الأخلاقية التى تقبلها جماعة من الجماعات قد ترفضها جماعة أخرى تعيش فى نفس المجتمع ؛ وقد يحدث أحيانا أن تتغير تلك القيم من وقت لآخر ، على حسب ما تتعرض له البيئة من تطور . ومعنى هذا أنه لا توجد معايير سائدة ، عامة ، يشترك فيها الناس قاطبة ؛ وكل ما هنالك ، أن الفرد إذا ما أراد أن يعيش فى وئام مع الجماعة التى ينتمى إليها ، عليه أن يتعلم الشرائع والداستير الخلقية السائدة فى تلك البيئة ، ويعمل وفقا لها .

المعايير الخلقية عند الأطفال :

إن خُلق الطفل يتحدد فى السنوات الأولى من حياته ، فهو يتعلم — دون مناقشة — ما هو الخير وما هو الشر ، من والديه ومدرسيه وغيرهم من الكبار .

إن الخير فى نظر الطفل الصغير ، يتكون من الأشياء التى يُسمح له القيام بها ، بينما الشريعة تركز على تلك الأعمال التى لم تجد قبولا عند الكبار . ولقد سألت مرة جماعة من الأطفال فى إحدى مدارس الرياض ، عن معنى كلمة « أمانة » ، فكانت إجابة الكثير منهم : « أنها عمل ما تنصح به الأم » .



## فكرة المراهق عن الخلق :

في مرحلة المراهقة نلاحظ تحولاً كبيراً في نظرة المراهق للخلق والمعايير الخلقية . إن المراهق يختلف عن الطفل في كونه لا يتقبل أى مبدأ خلقى دون مناقشة ، ومعنى ذلك أن موقف المراهق بالنسبة لما يُلقى عليه من مواضع ، إنما يكون موقفاً إيجابياً ، بعكس ما كان عليه عندما كان طفلاً ، فقد كان يتقبل كل فكرة أخلاقية دون إظهار أى رغبة فيما يقوله أو يعملها الكبار .

إن الفتاة المراهقة وكذلك الفتى المراهق يناقش في صراحة كل ما يصدر عن والديه من أعمال ، ويحاول أن يصدر أحكامه على هذه الأعمال ، فيقبل منها ما يروقه وما يتمشى مع منطقته ، ويرفض ما يتعارض مع مثله العليا ؛ وهو لا يعجز في الوقت ذاته أن يجد لنفسه من الأسباب ما يؤيد وجهة نظره ، ويجادل والديه في صحة ما يعتقد .

وهناك ظاهرة أخرى يمتاز بها سلوك المراهق الخلقى : يختلف المراهق عن الطفل في أن في استطاعته التفكير في صيغ عامة ، تساعد على أن يكون لنفسه ( مثل العليا ideals ) . إن مثل المراهق ، ما هى إلا تجميع لخبراته التى بدأت في مرحلة الطفولة ثم تبلورت في مرحلة المراهقة على شكل صيغ أخلاقية عامة ( مثل ) ، تسيطر على أعماله وتوجه سلوكه<sup>(١)</sup> . ويحضرني الآن أمثلة عديدة تدل دلالة واضحة على ما يمتاز به سلوك الكثير من المراهقين والمراهقات من مثالية عالية في الأخلاق : خذ لذلك مثل هؤلاء الفتيان (والفتيات) الذين يعملون ليل نهار في جمع التبرعات لمشوى الحرب ، أو لرعاية الطفولة المشردة ، أو لعلاج المصدورين . . . الخ ، دون أن يكون لهم مقصد

---

(1) L. Cole : Psychology of Adolescence (1946) P. 388 .



أو كسب مادی . إن كل مراهق أو (مراهقة) يقوم بهذا العمل يكون مدفوعاً بدافع إنسانى قوى .

ونستطيع أن ندلل على شهامة المراهقين ومثالياتهم العالية بمثل آخر . . . مثل هؤلاء الطلاب الذين اشتركوا فى حرب فلسطين أو فى معركة القنال بعد إلغاء المعاهدة المصرية الإنجليزية ( ١٩٣٦ ) . كان الكثير من هؤلاء فى سن المراهقة ، ذهبوا وضحوا بأنفسهم فى سبيل مبدأ وطنى جليل دون رهبة أو وجل .

يستمر المراهق متحلياً بهذه المثالية الأخلاقية فترة من الزمن ، إلا أنه كلما زاد فهمه للمجتمع الذى يعيش فيه ويتعامل معه ، تكشف له أن هذه المثالية بعيدة كل البعد عن حياة المجتمع الواقعية . إن المراهق لا يصل إلى هذه النتيجة المؤلمة ، إلا فى نهاية مرحلة المراهقة ، حيث يكون قد حقق قدراً من النضج العقلى ، وهنا يبدو للمراهق أن مثله العليا التى ارتسمها لنفسه ، صعبة التنفيذ ، وخاصة عندما تتسع الدائرة التى يتفاعل فيها ، وتخرج من حيز الأسرة الضيق إلى مجال اجتماعى أوسع : كالمدرسة أو الكلية التى يتعلم فيها أو المصنع أو المصلحة التى يؤدى فيها عمله . فى ذلك الوقت يساور المراهق الشك فى القيم الأخلاقية التى كان يدين بها ، فتبدو له الحياة مليئة بالمتناقضات ، مهوشة ، لا معنى لها ، بغیضة ، كلها رياء . والنتيجة المنطقية لهذا الشعور الجديد خيبة أمل ، لاحد لها فى آماله وأمانيه ونظرته للحياة تنتهى بأحد أمرين : الانطواء على النفس بعيداً عن المجتمع ، أو الاندفاع فى غمار الحياة الاجتماعية لإشباع دوافعه الفطرية ، دون احترام لما يفرضه المجتمع من تقاليد اجتماعية أو سنن أخلاقية .



## الشعور الدينى<sup>(١)</sup>

إن شعور الطفل الدينى يختلف فى وجوه كثيرة عن شعور الفتى أو الفتاة المراهقة . إن نظرة الطفل للدين ، إنما هى نظرة موضوعية ، مادية . وتتضح تلك النظرة المادية فى إجابات الأطفال عند سؤالهم عن فكرتهم عن ( الله ) . إن ( الإله ) على حسب تصورهم عبارة عن « رجل عجوز ، له لحية طويلة ، يلبس لباساً أبيض اللون . . . الخ » . وعلى العكس من ذلك ، نلاحظ أن فكرة المراهق — وخاصة فى السنوات الأخيرة من مرحلة المراهقة — عن الدين تصبح فكرة ذاتية ، تأملية ، منطقية ؛ فالمراهق يفحص الأفكار والمبادئ الدينية التى تلقاها فى طفولته من جهة ، ثم إنه من جهة أخرى ، يلتمس فى الدين مخرجاً يحقق له الشعور بالأمن الذى فقده ، بسبب ما يعانى من أزمات نفسية واضطرابات انفعالية . إن المراهق ينظر إلى الدين على أنه طريق يؤدى به إلى الخلاص والتغلب على حل مشكلاته اليومية ، لا على كونه وسيلة تحقق له الحصول على جائزة مادية أو يكسب بها رضاء والديه .

### الشك الدينى فى مرحلة المراهقة :

أشرنا فيما سبق إلى أن المراهق فى السنوات الأولى من هذه المرحلة يميل إلى مناقشة ما سبق أن تلقاه من أفكار ومبادئ دينية خلال أيام الطفولة ، وما هذا إلا أكبر دليل على يقظة المراهق الدينية ونضجه العقلى ، فهو لم يعد بعد الطفل الساذج الذى يقبل كل ما يلقى عليه من تبعات دينية ، دون فهم

---

(١) أنصح القارىء أن يطلع على البحث القيم ، الشيق ، عن الشعور الدينى عند الأطفال والمراهقين ، تقدم به زميلنا الأستاذ عبد المنعم المليجى إلى جامعة (القاهرة) — كلية الآداب فى عام ١٩٥١ ، للحصول على درجة الماجستير .



أو إدراك ؛ ثم تأخذ هذه النزعة في الازدياد التدريجي ، لدرجة أن بعض الكبار المحيطين بالمراهق يفسرونها على كونها كفر وإلحاد .  
ولقد أجرى ( جليلاند )<sup>(١)</sup> بحثاً على مجموعة من المراهقين والمراهقات في السنوات الأخيرة من المراهقة ، نلخصه في الجدول التالي :

الموضوع	معتقد	غير معتقد	متردد
وجود الله ... ..	٩٣	٣	٤
الخالود ... ..	٧٤	١١	١٥
المعجزات التي قام بها الأنبياء	٧٣	١٤	١٣
هل هناك آخرة ؟ ... ..	٥١	٢٤	٢٥
الاعتقاد في الجنة والنار ...	٣٣	١٩	٤٨
الاعتقاد في الشياطين ...	٣٩	٢١	٤٠

ويستدل من هذا البحث أن هناك فئة من المراهقين تتردد في قبول بعض المعتقدات الدينية ؛ ولكني أحب أن أشير أنه يحسن بنا اعتبار هذه النزعة ، لا على كونها مظهراً من مظاهر الإلحاد والكفر ، بل هي فال حسن يدل على نضوج المراهق وتحرره في التفكير . إن المراهق في هذه الفترة يحتاج إلى من يشجعه على التحدث في مشكلاته ، ويبعد عنه ما يؤرقه من أفكار وشكوك . ولا شك أن أمثال هذه المناقشات تعيد إلى المراهق اتزانه ، وتبعث إلى نفسه الطمأنينة . أما إذا كان سلوكنا نحو هذا الاتجاه ، قائماً على العنف والتحقير ، قد يؤدي ذلك في حالات خاصة إلى نوع من الاستهتار الديني .

(1) A. R. Gilliland : The attitude of college students towards God. Jour of Soc. Psy. (1940) .



## الباب الثالث

---

مشكلات الطفولة







## ضرورة العناية بالأطفال المشكلين :

تعرضنا في الفصول السابقة لمظاهر النمو السوى في مرحلتى الطفولة والمراهقة ،  
و بينا إلى أى حد كيف ينمو الطفل العادى حتى يبلغ رشده .

ونحب أن نشير إلى أنه لم تكن الدراسات الخاصة بالطفولة مقصورة على  
نواحى النمو العادى ، بل تعدت ذلك إلى دراسة الانحرافات المختلفة التى تطرأ  
على نواحى النمو ، وهنا برزت عناية بعض الباحثين بسلوكية الشذوذ  
والانحراف ، إذ يتعرض بعض الأطفال فى مراحل التعليم المختلفة إلى ألوان  
شتى من الانحراف والشذوذ تسبب لهم مشكلات عدة فى حياتهم اليومية ،  
فى المنزل والمدرسة والمجتمع الخارجى . ويترب على إهمال هذه الفئة من  
الأطفال وعدم التبكير بحل مشكلاتهم أثر سيء يؤدى بهم إلى التخلف فى  
الدرس ، والتحصيل ، والشعور بالعجز ، والفشل فى مواجهة الحياة بصفة عامة .  
وهذه أمور تجعل منهم أدوات غير نافعة ، لا تسهم فى سعادة المجتمع ، إن لم  
تكن عقبة فى سبيل تقدمه وارتقائه ، ومقلقا لراحة الآباء ، ومعتلا لجهود  
المدرسين التربوية .

وقد اتخذ الاهتمام بتربية الأطفال المشكلين شكلا منظما فى البلاد التى  
استطاعت أن تحظى بمقدار من الاستقرار فى النظم التعليمية . فاستطاع  
المسؤولون ملاحظة ما يعود على الأطفال والمدرسين عندما يخلو الفصل العادى  
من وجود بعض الأطفال الشواذ منه ، إذ أن وجودهم معطل لجهود المدرسين  
التربوى ، ومقلق للتلاميذ أنفسهم . ولقد اتضح للمسؤولين — فوق ذلك —  
أن هؤلاء الأطفال الشواذ أنفسهم إذا ما أعدت لهم دراسات خاصة بهم



في المدرسة العادية أو في مؤسسات خاصة تقوم على تعليمهم بطرق خاصة تتفق وإمكاناتهم ، فإنهم يستطيعون أن يعوضوا ما يلحقهم من التأخر بسبب اشتراكهم في الفصول العادية . ولقد انتشرت فكرة التربية الخاصة (Special education) في أوروبا وأمريكا ، فأنشئت الفصول والمعاهد الخاصة لضعاف البصر والسمع ولناقصي العقل والعمى والصم وضعاف البنية وذوى العاهات البدنية . . . الخ .

أما في مصر — وإلى عهد قريب جداً — فقد كان ينظر إلى موضوع العناية بالطفل غير السوى على أنه ترف ليس فيه كبير فائدة ، وأنه إضاعة للوقت والجهود . وظلت الحال كذلك حتى تألفت في غضون العام الدراسي المنصرم لجنة وزارية لبحث موضوع الأطفال الشواذ . وقد أثبتت الدراسات النفسية والتربوية والطبية والإحصائية التي قام بها أعضاء اللجنة وجوب الأخذ بناصر هؤلاء الأطفال وضرورة العناية بهم ، وخاصة بعد أن تبين من الإحصاءات التي قدمت إليها أن عدد الأطفال المشكلين في مدارس التعليم العام غير قليل .

وكخطوة أولى لمواجهة الموقف نصحت اللجنة بإنشاء دراسات تدريبية لبعض المدرسين والمدرسات ، ليوزعوا بعد حصولهم على التدريب اللازم على مدارس المرحلة الابتدائية ، ليقوموا فيها بانتقاء الأطفال المشكلين وبتوجيههم والعناية بهم ، وإحالتهم إلى جهة يمكن أن يفيدوا منها . كذلك سيعهد إلى بعض هؤلاء المتخرجين بالعمل في الفصول الخاصة بالمشكلين التي ستنشئ الوزارة في أول العام الدراسي المقبل تسعة منها تلحق ببعض مدارس المرحلة الأولى .

ولعل هذ أن تكون خطوة مشكورة نحو الاعتراف بضرورة العناية بمشكلات الطفولة في المدرسة ، كما أنه سيلي ذلك — دون شك — خطوات



أخرى فى سبيل العناية بالأطفال المشكلين ، ذلك لأن من واجب المجتمع والدولة أن تأخذ بيد هؤلاء الأطفال المساكين ، لأن معظمهم — ضحية لاختلال نظامنا الاجتماعى الحالى — من الخطأ أن يقال إن من العبث أن نضحي بكثير من الجهد والمال جزافاً فى سبيل أطفال قد لا يبلغون مهماً فعلنا معهم إلا مقداراً طفيفاً من التقدم ولا يكون لهم فى المجتمع إلا قيمة محدودة . ولكن يجب ألا يغيب عن البال ما لهؤلاء الأطفال من حقوق إنسانية واجتماعية فى البيئة التى يعيشون فيها .

### معنى الشذوذ ( الانحراف ) :

فى كل بحث من الأبحاث الخاصة بانحرافات الطفولة ، تنجم مشكلة تحديد النشاط التى توصف بأنها سنوية وأنواع النشاط التى تعد انحرافاً أو شذوذاً . فإذا فرضنا أن ما يتعرض له بعض الأطفال من انحرافات وشذوذ ، يتضمن النشاط العقلى والانفعالى والذهنى والحركى والحسى والاجتماعى غير العادى ، وجب علينا إذن أن نحدد أولاً معنى النشاط غير العادى ( الشاذ ) .

اختلف الباحثون فى فهمهم لكلمة ( شاذ ) أو بعبارة أخرى فى تفسيرهم لمدلول الشذوذ ، فإذا سألت مثلاً رجل الدين عن مدلول تلك الكلمة ، أجاب أنه يتضمن « الانحراف عن المعايير الأخلاقية المثلى » . ويكون بذلك فهم هؤلاء للشخص العادى ، على حسب تلك النظرية الوصفية ، أنه يجب أن يكون مثالياً فى أعماله وتصرفاته وسلوكه ، ونحن إن أخذنا بذلك التفسير نستطيع أن نصف كل نشاط اجتماعى بأنه شذوذ ، كذلك نستطيع أن نصف كل فرد بأنه شاذ ، لأن الشخص المثالى لم يوجد بعد ، فالكمال المطلق ليس من طبيعة البشر . ويقول الشاعر الإنجليزى ( شاكسبير ) فى هذا المعنى : « إن الخطأ من



طبيعة البشر» ؛ فالشخص مهما بلغت درجة تكامله ، فلا شك أن به بعض مظاهر الانحراف النسبي ، كالحقد أو الجبن أحياناً ، أو التعرض لثورات الغضب ، أو الإفراط في الخضوع لبعض العادات غير المرغوب فيها كالتدخين ، أحياناً أخرى . إن هذه الانحرافات رغم عدم خطورتها ، تعتبر انحرافاً أو شذوذاً في نظر رجل الدين .

تلك هي النظرة الأخلاقية التي تقوم على أساسها التفرقة بين ما هو شاذ وما هو عادي في تصرفاتنا واستجاباتنا السيكولوجية . إلا أنه بجانب ذلك ، فهناك معنى آخر للشذوذ ، ونقصه المعنى الاجتماعي . فإذا أخذنا برأى الباحث الاجتماعي في مدلول كلمة ( شاذ ) ، أجب بأنه الخروج عن المألوف . ومعنى ذلك أن السلوك الشاذ ، هو سلوك غير مألوف ، أو هو سلوك تنعدم فيه اللياقة الاجتماعية ، لأنه لا تقره العادات والتقاليد التي تسيطر على المجتمع وتوجه سلوك أفرادها .

وغير خافٍ أن اتخذ هذا التفسير كعيار للشذوذ ، لا يمكن اعتباره مقياساً عاماً ، ذلك أن ما يحرمه المجتمع من تصرفات ويعده شاذاً في زمن ما ، قد يصبح بدعة سائدة في زمن آخر . فلو أن سيدة ظهرت على الناس منذ عشرين أو ثلاثين سنة ، برداء مما تلبسه السيدات اليوم ويوافق المجتمع على ارتدائه ، لاتهمت بالتعري والإباحية . وكذلك لو أن شاباً وفتاة تناقشا منذ سنوات في الموضوعات الجنسية المناقشة التي لا تستنكر الآن ، لكانت مناقشتها في ذلك الحين نوعاً من السفالة والانحطاط . هذا وما يعد لا ثقاً ومألوفاً في مجتمع ما ، ينظر إليه على أنه خروج عن المألوف في مجتمع آخر ، ذلك لأن فكرة المألوف وغير المألوف تتغير بتغير البيئات والحضارات



والثقافات والديانات . فالقبائل البدائية في جنوب السودان لهم آراء في التزين تختلف عن آرائنا ، فهم مثلاً يطلون أجسامهم بروت البقر المحروق ، ويعتبر ذلك آية من آيات التجميل ؛ ولنفس القبائل عادات أخرى تتصل بالنظافة ، فهم مثلاً لا ينظفون أو يطهرون الأوعية التي يخلبون فيها اللبن بالماء ، بل ببوال البقر . إن أمثال هذه العادات مألوفة بين جماعات ( الشيلوك ) مثلاً ، وهي جزء من تراثهم وتقاليدهم ، لا ينفرون منها ، في الوقت الذي تعتبر شاذة وتدل على الهمجية في بيئات أخرى .

وكذلك فكرة ما هو عادى تتغير بتغير الثقافة ، فالهنود لهم آراء في النظافة تختلف عن آرائنا ، والإسلام له فكرة في الزواج تختلف عن الفكرة المسيحية ، والشعوب الأوربية لها فكرة في المرأة وما ترتديه من ملابس وما تقوم به من سلوك تختلف عن الشعوب الشرقية . ويرجع كل هذا الاختلاف ، إلى أن المشاعر والميول والاتجاهات المختلفة تتأثر إلى حد كبير جداً بالظروف التي نعيش فيها ، لأن الفرد والبيئة متداخلان ، لا ينفصلان .

التحديد الإحصائي كمعيار للشذوذ :

تحدثنا عن المعنى الأخلاقي والاجتماعي والنفسي للشذوذ ، ورأينا كيف يتعذر علينا الأخذ بهذه المعاني إذا كنا نريد فهمها صحيحاً لأية استجابة سيكلوجية أو أية عملية ذهنية أو حسية أو حركية ، أو أى سلوك اجتماعي ، تختلف عن العملية أو الاستجابة العادية . ولذلك فلنبحث عن معنى آخر للشذوذ :

هناك طريقة لاتخاذ المعايير أو المتوسطات على أنها محور التحول بين ما هو عادى وما هو شاذ . ونستطيع أن نوضح كلامنا هذا بالمثل التالى : قد نصف في كلامنا العادى بعض الناس بأنه شاذ الطول أو شاذ القصر . وحكمنا هذا



يتوقف على أساس تقديرنا للطول . ولما كانت ظاهرة طول القامة تخضع للقياس الدقيق ، فإنه إذا أمكن قياس عدد كاف من الناس ، استطعنا الوصول إلى متوسط يعتمد عليه ويوثق فيه ؛ بمعنى أنه يمكننا التنبؤ بأننا لو استطعنا قياس مجموعة أخرى من الناس من نفس الجنس والنوع والعمر ، لحصلنا تقريرا على نفس المدى من الأطوال ونفس المتوسط أيضا .

ونستطيع إيضاح ما سبق بالمثال التالي : إذا أخذنا عينة كبيرة غير منتقاة من الرجال البالغين ، وقسنا طول كل منهم على حدة ، ثم وضعنا هذه النتائج على صورة رسم بياني ، الإحداثي الأفقي فيه يدل على مقاييس الطول بالبوصات والإحداثي الرأسى يبين مرات التكرار ، فينتج من ذلك المنحنى الذى يمثل بصورة واضحة الفروق الفردية بين أفراد المجموعة . وفى العادة إذا كانت العينة ممثلة تمثيلا صحيحا ، فإن المنحنى الحادث يكون على شكل جرس (منحنى اعتدالى) ، تقع الأغلبية فى الوسط (حوالى ٦٨ ٪) ، بينما تقع الأقلية على طرفى المنحنى (يوجد فى كل طرف ١٦ ٪ من الحالات) . وعلى حسب التفسير الإحصائى نستطيع القول بأن الأفراد الذين يقعون على جانبي المنحنى شواذ فى الطول ، والطرف الأيسر يمثل قصار القامة لدرجة شاذة ، بينما الطرف الأيمن يمثل طوال القامة إلى درجة الشذوذ .

وهنا يجدر بنا أن نقف وقفة قصيرة ؛ إن التحديد الإحصائى كمعيار للشذوذ مناسب فى داخل الحدود التى فرضناها فى المثالين السابقين (الأطوال والذكاء) وهى أمور — كما نرى — تخضع لعامل السكم ؛ إلا أنه بجانب هذا ، فهناك من الظواهر ما لا يخضع للقياس الإحصائى ، ومن بين هذه الظواهر التى لا تخضع للتفسير الإحصائى ، اللجاجة فى الكلام والانحرافات الجنسية والعمى



الوظيفي وفقدان الذاكرة (الأمينزيا) ، وكل حالة من هذه الحالات قد تكون متفائلة إلى درجة ملحوظة أو قد لا تكون سوى انحراف يسير عن السواء .  
فإلى أية درجة ينبغي أن يتلجلج الشخص حتى يمكن أن يوضع — بحق — في قائمة المرضى بالجلجلة ؟ قد يبدو هذا السؤال غريبا ولكن الحقيقة أن قليلا جدا من الناس هم الذين لم يتوقفوا أبدا في كلامهم في مرة من المرات . ومعظم هؤلاء الناس لا يمكن أن يعدوا شواذا . وليس هناك من مقياس موضوع متفق عليه يمكن أن نقدر على أساسه هذه الحالات السابقة . والأمر كذلك بالنسبة لفقدان الذاكرة أو عدم القدرة على استرجاع المعلومات القديمة (الأمينزيا) .  
إن أساس تقديرنا لأمثال هذه الظواهر لا يقوم على دراسة كمية صرفة ، فكل ما نستطيع أن نقوله بهذا الصدد ، إن قدرة فلان على استرجاع المعلومات متوسطة أو منخفضة أو عالية . . . الخ .

وهناك بجانب الظواهر الانحرافية السابقة أمور يصعب إخضاعها للتقدير الكمي . فدراسة الشخصية مثلا لا يقوم في أساسه على الناحية الكمية أو الحسائية الرقمية ، أو بعبارة أخرى ، أننا لا نقول ونحن ندرس شخصية معينة ، إن صاحبها حصل على عدد معين من الوحدات يعادل ٣ في الشعور بالنقص ، إلى جانب ٥ درجات في العدوان ، بالإضافة إلى درجتين في الرغبة إلى العزلة . . . الخ . ثم يكون نتاج هذه الوحدات هو صورة عامة للشخصية .  
إن هذه النظرية الحسائية الرقمية هي نظرية تقوم على دراسة الكم ، أما في دراسة الشخصية فيتعذر ذلك ، إذ أن أساس فهمنا للشخصية هو النوع : كأن نقول مثلا ، إن شعور الفرد بالنقص عالٍ وقدرته على التلاؤم مع رفاقه متوسطة وأحلام اليقظة لديه منخفضة . . . الخ . إن شخصية كل فرد — كما هو



معروف — تتكون من مجموعة سمات أو خصائص ، ويمكن عند دراسة تلك الخصائص عن طريق إستجابات الفرد أن 'يعمل له ما هو معروف باسم « التخطيط النفسى »<sup>(١)</sup>. ولو أن دراسة الشخصية كانت تخضع جميعها للقياس الإحصائى لكان من السهل تحديد حالات الشذوذ فى هذه الناحية . ' إلا أن الأمر — كما بينا — يبدو عسيرا عندما نحاول تطبيق مبدأ المتوسط الإحصائى للتمييز بين الشخصية السوية والشخصية الشاذة ، ولهذا الصعوبات يستعاض عنه بتكوين صورة عامة أو عمل تخطيط نفسى للفرد .

#### الخلاصة :

من الاستعراض السابق يتضح لنا أنه ليس من اليسير الاتفاق على وسيلة واحدة عامة نستطيع بها الحكم على ماهية السلوك ، لنتمكن فى ضوء ذلك من فهم ماهية السلوك الشاذ . وطالما كانت مظاهر السلوك الخارجى مختلفة ، أدى ذلك إلى اتخاذ أكثر من مقياس أو تفسير للحكم على هذه الأنماط السلوكية المختلفة .

### مظاهر الشذوذ أو الانحرافات المختلفة

نستطيع أن نجمل مشكلات الطفولة تحت الفئات الرئيسية التالية :

(أولا) مشكلات تتصل بالحالة الانفعالية للطفل .

(ثانيا) مشكلات تتصل بالحالة البدنية والحسية .

(ثالثا) مشكلات تتصل بالحالة الذهنية المعرفية .

---

(1) Psychograph.



القسم الأول : يتضمن الاضطرابات التي ترجع العلة فيها إلى أسباب

انفعالية ، الفئات التالية من الانحرافات :

( ١ ) اضطرابات ( نفسية ) ومنها :

١ — القلق . ٢ — المخاوف .

( ب ) التبول اللاإرادی .

( ج ) الانحرافات تأخذ مظاهر سلوكية ، كالسرقة والكذب والتعنت

والاعتداء الجنسي والتجوال والهروب من المدرسة والمنزل ... الخ .

( د ) اضطرابات الكلام .

القسم الثاني : وهو الانحرافات التي تتصل بالحالة البدنية والحسية وتشمل :

( ١ ) عاهات الحواس .

١ — ضعف الابصار . ٢ — ضعف السمع .

( ب ) العيوب والعاهات البدنية وهي :

١ — الشلل . ٢ — الكساح .

( ج ) انحرافات تنشأ بسبب إصابة الجهاز العصبي المركزي ، منها :

١ — الكوريا . ٢ — الأفيزيا . ٣ — الصرع .

القسم الثالث : الانحرافات متصلة بالنمو الذهني ، وتشمل الظاهرة المعروفة

باسم النقص العقلي وهي :

( ١ ) طبقة ضعاف العقول .

( ب ) البلهاء .

( ج ) المعتوهون ، وهم أخط طبقات الضعف العقلي .



## القسم الأول :

### (١) الاضطرابات النفسية

#### (١) القلق النفسى

#### تعريف القلق :

القلق عبارة عن حالة من التوتر المصحوب بالخوف والضيق وعدم التركيز والتبرم والتهيج والعجز عن إصدار الأحكام ؛ ويصاحب هذا الشعور (أحيانا) بعض التغيرات الفسيولوجية كسرعة ضربات القلب واضطرابات فى التنفس وفى افرازات الغدد والشعور بالاجهاد والعرق المستمر ، بالإضافة إلى اضطرابات فى النوم والصداع وفقدان الشهية .

ولقد قسم المشتغلون بعلم النفس المرضى ، القلق ، إلى نوعين : قلق عادى أو موضوعى (objective anxiety) ، وقلق عصابى أو مرضى (neurotic anxiety) . والنوع الأول من القلق أقرب إلى « الخوف » ذلك لأن مصدره يكون واضح المعالم فى ذهن المصاب ؛ فالفرد يشعر بالقلق « الخوف » مثلا إذا ما اقتربت منه سيارة مسرعة أثناء سيره فى الطريق العام ؛ والتلميذ الذى قضى عامه الدراسى فى اللعب دون العناية بتحصيل دروسه ، يشعر بالقلق « الخوف » عندما يقترب موعد الإمتحان . ويرتبط مصدر القلق فى هذه الحالات وغيرها بالعالم الخارجى ، سواء أكان موضوعا خاصا أو موقفا معينا . وهناك من الكتاب أمثال (هورنى) من يقصر استعمال لفظ « خوف fear » على هذا النوع من القلق .

---

(1) Karen. Horney : The neurotic personality of our age, 1937, p . 41.



أما النوع الثانى من القلق فهو معروف باسم القلق العصابى . وهو نوع آخر من القلق لا يدرك المصاب به مصدر علته ؛ وكل ما هنالك أنه يشعر بحالة من الخوف الغامض المنتشر ( العام ) ، غير المحدد . إن المصاب بالقلق العصابى يكون فى حالة دائمة من الارتباك والتوقع والشعور بالعجز والشكوى الدائمة ، إلى غير ذلك من الظواهر الفسيولوجية والنفسية التى سبق أن أشرنا إليها . إن هذا الشعور وتلك الأعراض تصاحب المصاب وتسيطر على سلوكه فترات طويلة دون أن يعرف لها سببا واضحا محددا ؛ ومعنى هذا أن القلق المرضى لا يتضمن شعور الفرد بخطر معين يهدده ، وكل ما هنالك أنه يشعر بإحساس دائم بتوقع الهزيمة والإكتئاب والرغبة فى الهرب عند مواجهة أى موقف من مواقف الحياة . إن هذه الأحاسيس والمشاعر الخفية تؤثر — دون شك — على شخصية الفرد بصفة عامة ، وعلى عمله وسمعته وقدرته على إصدار الأحكام وعلاقته بالغير ، بصفة خاصة . إن شخصية الفرد المصاب بالقلق العصابى ، هى شخصية مريضة ، منحلة ، غير متكاملة ، ومن ثم يصعب على مثل هذه الشخصية ، التكيف الحسن والقدرة على إشباع حاجاته والوصول إلى أهدافه بشكل سوى .

### أسباب القلق :

سبق أن بينا أن القلق إما أن يكون من النوع العادى أو من النوع المرضى . إن أسباب القلق فى كلا الحالتين ترجع فى إطارها العام إلى ما يسمى ( بالإحباط frustration ) . ومعنى ذلك أن الإحباط يعتبر المسؤول عن نوعى القلق رغما عن الفروق الكبيرة التى اتضحت سابقا فى طبيعة هذه العملية النفسية .

والسؤال الذى يواجهنا الآن : إذا كان الإحباط بمعناه العام هو المسؤول الأول عن نوعى القلق ، فكيف يسبب الإحباط فى الحالة الأولى قلقا عاديا ،



طارئاً ، خفيفاً ، وفي الحالة الثانية قلقاً مرضياً ، عاماً . إن الإجابة على هذا السؤال تتطلب عرضاً دقيقاً لأنواع الإحباط ومستوياته المختلفة .

### تعريف الإحباط :

إن الإحباط عبارة عن عملية تتضمن إما الإدراك المباشر لمثيرات إعاقة تمنع الفرد عن إشباع دوافعه الراهنة ؛ أو توقع معوقات تحول دون تحقيق عمل من الأعمال<sup>(١)</sup> . ومن بين هذه المعوقات ، توقع العقاب أو قسوة وتزمت الضمير اللاشعوري لدى الفرد بسبب ما عاناه من جد وصرامة خلال سنوات طفولته الأولى . وسنزيد هذا الكلام إيضاحاً عند الحديث عن تقسيم الإحباط .

### تقسيم الإحباط :

هناك تقسيمات عدة للإحباط ، نكتفي بأن نعرض منها ما يلي :  
(أولاً) تقسيم (نرروزويج)<sup>(٢)</sup> ، وهذا التقسيم يقوم في أساسه على مدى استجابة الفرد للموقف الإحباطي . وعلى ضوء هذا الفهم ، استطاع (روزنرزيو) أن يقول إن هناك مواقف إحباطية سلبية ، لا تخرج عن كونها مواقف تعوق الفرد عن الوصول إلى أهدافه ، دون أن تبدو منه أية رغبة في تجنب الإعاقة أو العمل على إزالتها . ونستطيع أن نوضح ذلك بالمثل التالي : شخص عائد إلى منزله . سائر على قدميه أو راكباً سيارة ، وكان الجو رائعاً جميلاً ، في الوقت الذي تعطلت فيه سيارته عن المسير ، أو أنه وجد الطريق مغلقاً لسبب من الأسباب ؛ فقد يحدث في بعض الأحيان ، أن صفاء الجو وجودته ، تجعل الشخص يتخذ موقفاً سلبياً أمام العقبات التي تعترضه وتحول بينه وبين الوصول إلى هدفه الأصلي .

(1) Bert Sappeufield : Personality dlynamics (1954) P. 88.

(2) Saul Rozenzweig : Frustration theory (1944), P. 381.



وإلى جانب هذا الصنف من المواقف الاحباطية ، هناك نوع آخر يكون موقف الفرد فيه إيجابيا . إن كل ما يقوم به الفرد من نشاط في سبيل التغلب على العقبات التي تعترضه في سبيل تحقيق الهدف ، لا تخرج عن كونها مظاهر سلوكية مختلفة ينبغي بها إزالة حالة التوتر الناجمة عن عدم تحقيق الهدف . ويمكننا التذليل على ذلك بمثال الطفل الصغير ، عند ما يسمع صوت جرس بائع الجيلاتى في الشارع ، فإنه سرعان ما يذهب إلى أمه ، يجذب ثوبها ويجرها إلى مكان النقود في الدولاب ، فإذا ما رفضت الأم إعطاء الطفل النقود ، أو تباطأت في تنفيذ رغبته ، فإن ذلك السلوك الاحباطى ( صد — حرمان — منع ) ، يؤدى بالطفل إلى مضاعفة نشاطه ومحاولاته ليتغلب على كل عائق أو مانع حرمة من تحقيق هدفه .

( ثانيا ) وهناك تقسيم آخر للاحباط ، ذكره ( سيموندز )<sup>(١)</sup> ؛ ويقوم هذا التقسيم حول ماهية الاحباط وطبيعته ، هل هو صادر عن معوقات خارجية ( موضوعية ) ، أم أنه صادر عن عوامل شخصية ( داخلية ) . ومن أمثلة النوع الأول : العوامل المادية في البيئة أو العوامل الاقتصادية أو العوامل الاجتماعية ، وأسباب أخرى تتصل بعاهات البدن والحواس المختلفة .

ونستطيع أن نوضح مصدر الاحباط بالأمثلة التالية :

١ — طفل جائع وكان يشبع دافع الجوع عن طريق امتصاص ثدى الأم ؛ الأم جذبت الثدي لسبب من الأسباب ؛ يؤدى هذا السلوك إلى بكاء الطفل بكاء حارًا .

٢ — طفل آخر ميل إلى الحركة والصياح والعبث بالأشياء ولا يحافظ على مواعيد الطعام ، كل ذلك يؤدى إلى تدخل الوالدين وفرض القيود والنواهي على سلوكه . إن هذه القيود ما هى إلا وسائل احباطية تحول بين

(1) P. M. Symonds : The dynamics of human adjustment (1946), P.P. 53 - 8.



الطفل و بين التعبير عن رغباته بالشكل الذى يريد . وكثيرا ما يتعرض الطفل للعقاب إذا ما خالف أوامر والديه .

٣ — طفل ثالث يطلب من والده شراء دراجة ولكن حالة الوالد الاقتصادية لا تسمح له بتحقيق رغبة الطفل .

٤ — شخص متعود على التدخين وتعطل عن كسب قوته بسبب تعطله ، إن ضيق ذات اليد يؤثر بدوره على إشباع هذا الدافع . أن هذا المصدر الاحباطى المادى يسبب لهذا الشخص الضيق .

٥ — موظف يطلب علاوة من رئيسه الذى يرفض بسبب الضيق المالى الذى تعانيه المصلحة أو الشركة ، هذا مصدر إحباطى مادى آخر . يدعو الموظف إلى الشعور باليأس .

٦ — فتاة تريد الزواج من شخص معين الوالد يرفض ويرى ضرورة التأجيل لسبب صغر سن الفتاة ؛ هذا موقف احباطى ينشأ بسبب التقاليد السائدة فى المجتمع والتي تحتم زواج الفتاة فى سن لا يقل عن ١٦ عاما .

٧ — وأحيانا ينشأ الاحباط بسبب وجود عاهة أو نقص فى الشخص ، مثل العمى والشلل أو الصعوبة فى الكلام . إن هذه العاهات تحول بين الأفراد وبين تحقيق أهدافهم وإشباع ميولهم ، فمثلا : طالب كان يميل إلى أن يلتحق بكلية الحقوق ثم أصيب بالجلجلة ؛ وطالب آخر كانت أمنية أهله أن يصبح ضابطا بالجيش ثم أصيب فجأة بالشلل . إن هذه العاهات تحول ، دون شك ، دون تحقيق الهدف .

هذه أمثلة قليلة لبعض المواقف الإحباطية التى تنشأ بسبب عوامل خارجية ( الوالدين ، الحالة الاقتصادية ، التقاليد السائدة ، عاهات البدن واضطراب الكلام . . . الخ ) .



وبجانب هذه العوامل الخارجية ، توجد عوامل داخلية ، تتصل بذاتية الفرد وبتكوينه النفسى وما يترتب على ذلك من صراع داخلى . ذلك أنه فى حالات كثيرة ينشأ الإحباط بسبب وجود الفرد فى موقف يستدعى منه التفكير والتردد . والسؤال الذى يبرز الآن : ما الذى نقصده بكلمة صراع ؟

معنى الصراع :

اهتم علم النفس فى السنوات الأخيرة بدراسة الظاهرة المعروفة باسم الصراع النفسى ، من حيث أنواعه وتحليله وآثاره كما تظهر فى السلوك الخارجى . والصراع بمعناه العام ، يمكن تعريفه بأنه حالة نفسية منشؤها وجود فكرتين متعارضتين لا يمكن تحقيقهما فى وقت واحد ، وهو على العموم ينشأ نتيجة تفاعل الفرد مع البيئة التى يعيش بها .

### أنواع الصراع :

يوجد نوعان من الصراع : أحدهما : عناصره واقعة فى دائرة شعورنا ، لدرجة أننا ندرك المشكلة التى يدور حولها ذلك الصراع وندرك طرفى الصراع . إن ذلك النوع من الصراع لا يتسبب عنه أى كبت أو عزل أفكار أو ميول أو رغبات من الشعور إلى اللاشعور ، ذلك لأن المشكلة التى يقوم عليها الصراع تواجه الفرد ويستطيع بطريقة ما أن يصل إلى حلها .

أما النوع الثانى : فيحدث فى مستوى لاشعورى ، فكثيرا ما يجد الفرد نفسه نهب حاجات ونزعات لا تسمح له ظروفه الاجتماعية بتحقيقها ، وحينئذ تكبت هذه الحاجات دون شعور منه وترسب فى حيز اللاشعور ، ولا تبقى فيه خاملة ، بل تظل فى حركة ونشاط لأنها لم تتحقق ؛ فهى دائما تبحث لها عن منفذ تخرج منه ، إلا أن النفس الشعورية (الذات الواقعية) أو الضمير اللاشعورى



يقف في أغلب الحالات حائلا بينها وبين تحقيق رغباتها . وعلى هذا النحو يحدث الصراع النفسى الذى ينتج عنه الكثير من الاضطرابات النفسية .

### تحليل الصراع الشعورى :

هناك أنواع لهذا النوع من الصراع يمكن اعتبارها مواقف إحباطية تعوق الفرد عن تحقيق أهدافه بسرعة ، أو بعبارة أخرى تسبب وجود الفرد في موقف يتطلب منه أن يختار ويفكر ويتردد . ومن أهم هذه الأنواع ما يلي :

١ — صراع يتمثل في وجود موقفين متعادلين من الصفات التى تجذب رغبة الفرد نحو كل منهما .

ومن أمثلة ذلك الصراع : طفل يخير بين موضوعين محبوبين إليه ، كقراءة قصة جذابة أو الاشتراك في اللعب مع مجموعة من رفاقه ؛ أو شاب يعرض عليه عملان متساويان من حيث المرتب ؛ أو شابة يتقدم إليها خطيبان لهما من الصفات المشتركة ما يجعل تفضيل أحدهما على الآخر أمرا عسيرا .

وفى الواقع أن الفرد فى الحالات السابقة يتعرض إلى الإحباط بسبب ما يتسبب عنها من صراع مؤقت يصاحب عملية الوصول إلى قرار معين يؤدى إلى تفضيل أحد الموضوعين . وسبب ذلك أن الفرق بين الموضوعين المعروضين يكون صغيرا ، أما إذا كان الفرق بينهما كبيرا ، فإن الاختيار بينهما يكون أمرا سهلا .

٢ — وفى بعض الحالات الأخرى ينشأ الصراع بسبب وجود الفرد فى موقف إحباطى يتطلب منه أن يختار بين موضوعين أو أمرين مكروهين بالنسبة له . وينشأ فى هذه الحالة ميل قوى للهروب من الموقف ، وذلك بأن يسلك الفرد سلوكا لا علاقة له بأحد هذين الهدفين . إن فترة التردد فى هذه الحالة تكون أطول مما لو كان كلا الموضوعين جذابا بالنسبة للفرد .



ومن أمثلة هذا النوع من الصراع : طفل طُلب منه أن يختار بين أن يأكل طعاما لا يحبه ( سبانخ مثلا ) أو أن يذهب إلى فراشه لينام مبكرا ؛ كلا الشئين مكروه بالنسبة له ، فهو لا يرغب في أكل ( السبانخ ) ، كما أنه لا يريد أن يذهب إلى فراشه . لذلك نراه يلعب ( بالشوكة ) وهو جالس على المائدة التي وضع عليها طبق ( السبانخ ) ، أو نراه يوجه نظره معظم الوقت إلى النافذة . أما إذا اضطررناه إلى اختيار أحد الموضوعين ، فهو في هذه الحالة يكثر من التردد حتى يتخذ موقفا معينا .

مثال آخر : جندي وجد نفسه على أبواب معركة ، وهنا تنتابه فكرتان ، فكرة الحرص على حياته ، وفكرة الخوف من العار ، إذا ما تقهقر . ولا شك أن الصراع بين الفكرتين يطول وقد ينتهي الأمر به إلى الالتجاء إلى حل ثالث وهو قطع اصبعه فيصبح غير صالح للجندية .

٣ - صراع ينشأ بسبب وجود الفرد في موقف يود تحقيقه ، ولكن هناك من المصاحبات والمثيرات ما يحول بينه وبين ذلك . وينتهي الصراع في مثل هذه المواقف بأن يعدل الشخص عن الأمر الأول إلى أمر جديد يحقق نفس الغاية دون أي اصطدام . ومثال ذلك : الأم التي يبدى ولدها ميلا إلى قضاء العظة الأسبوعية مع رفاقه في إحدى الحدائق العامة البعيدة عن المنزل ؛ وهنا تجد الأم نفسها أمام أمرين : رغبتها في إرضاء ولدها ، ولكن يحول بينها وبين ذلك خوفها عليه من التعرض للخطر ، فيحدث لديها نتيجة لذلك نوع من الصراع تتغلب عليه بتحقيق رغبتها في إرضاء ولدها عن طريق آخر غير ذهابه مع رفاقه ، كأن تعرض عليه أن يصاحبها إلى السينما في ذلك اليوم ، وبذلك يعدل الولد عن رغبته الأولى ، وفي نفس الوقت تتحقق رغبتها في إرضائه .



أمثلة أخرى : الموظف الذى يريد ترقية أو علاوة ، ولكنه فى الوقت نفسه يشعر بالخوف إذا ما طالب رئيسه بما يريد ، خوفاً من أن يؤدى ذلك إلى غضب رئيسه فيطرده من العمل . وكذلك الفتاة التى تحب الحلوى ولكنها فى نفس الوقت تعلم أن أكل الحلوى سيؤدى بها إلى أن يصبح وزنها غير مألوف . إن الفرد فى أمثال هذه المواقف يكون فى حالة من التأرجح (Ambivalent) نحو الاتجاهين (إقدام ثم إحجام) ، وقد يطول به هذا الاتجاه المتأرجح ، ويتسبب عن ذلك شعوره بالقلق ، إلى أن يجد حلاً يريحه من الصراع الناجم عن الموقف الإحباطى<sup>(١)</sup> .

### تحليل الصراع اللاشعورى :

تحدثنا فيما سبق عن النوع الأول من الصراع ، وهو الذى يحدث على مستوى شعورى . والآن نتناول بالبحث النوع الثانى من الصراع الذى يحدث على نحو لاشعورى ، وسوف نكون متأثرين إلى حد ما بأراء ( فرويد ) فيما يتصل بتكوين الجهاز النفسى<sup>(٢)</sup> .

(١) E. Hilgard : Introduction to Psychology, P. 179

(٢) يفترض (فرويد) أن الجهاز النفسى يقسم إلى ثلاثة أجزاء وينسب إلى كل منها وظائف وخصائص معينة وهذه الأجزاء هى :  
(أ) ما يسميه بـ ( الأنا أو الذات الواقعية ) وهى عبارة عن الجانب النفسى الذى يواجه الواقع ويتأثر به .

(ب) أما القسم الثانى من الجهاز النفسى فهو يشمل مجموعة النزعات والرغبات والشهوات التى كتبها الفرد بطريقة لاشعورية ، فى مستهل حياته فى أعماق النفس لأنها لا تتفق مع العرف والتقاليد والتعاليم الاخلاقية والدينية . ويطلق (فرويد) على هذا الجزء من الجهاز النفسى لفظ ( هو ) .

(جـ) ( الأنا الأعلى ) الذى يتكون تكوينا لاشعوريا عن طريقة امتصاص المعايير والمثل العليا التى يتلقها الطفل من العالم الخارجى . ويمكن تشبيه هذا الجزء من الجهاز النفسى بالرقيب الداخلى ، الذى يقف حائلا دون اندفاع تلك الرغبات والميول غير المهذبة والمكبوتة فى اللاشعور . والمهم أن (الانا الأعلى) يتكون تكوينا لاشعوريا . ومن هنا يتضح الفرق بين ( الأنا ) و ( الانا الأعلى ) . فالأول شعورى فى غالب الاحيان ، بينما الثانى ، لاشعورى دائما .

ارجع لكتاب « مقدمة فى التحليل النفسى » ، تأليف (فرويد) — ترجمة الدكتور إسحق رمزى . ( ١٩٥٠ ) .



وينشأ الصراع — كما يقول ( فرويد ) بين « الأنا » و « الهو » من جهة  
وبين « الأنا » و « الأنا الأعلى » من جهة أخرى ، وإليك التفصيل :  
الصراع بين « الأنا » و « الهو » :

نعلم أن الإنسان مزود بمجموعة من الدوافع المختلفة ، وهذه الدوافع كما  
أسلفنا في حاجة إلى الإشباع وتحقيق ما تهدف إليه من أغراض . ونضيف  
الآن أن هذه الدوافع ، قد تنهيا لها الفرصة في العالم الخارجى ، فتصل إلى  
غايتهما ، وقد لا يتاح لها ذلك ، فتبقى على سعيها لنيل رغبتها . و « الأنا »  
هو الذى يتوسط بين « الهو » ، الذى يصدر عنه عادة هذا النوع من الدوافع ،  
وبين العالم الخارجى الذى ينطوى على مختلف النظم والقيود ، فيسمح لبعض  
الرغبات بالتنفيذ ويقاوم البعض الآخر ، بناء على فهمه للواقع وحدوده .

و « الأنا » قبل أن يسمح لأمثال هذه النزعات بالتعبير عن نفسها ،  
لابد له أن يقدر النتائج التى تترتب على هذا التعبير ، وأثر ذلك فى عالم الواقع .  
وهكذا نرى أن « الأنا » يهمل هذه الدوافع حتى يأتى الوقت المناسب لإشباعها ،  
ولا يزال يكبح جماحها ويماطلها ، وقد يضطرها إلى التنازل عن بغيتها نظير  
مقابل ، أو تعديلا على الأقل ، حتى تتوافق مع العالم الخارجى ، أو تعديله  
حتى يتوافق معها .

ولا يستطيع « الأنا » أن يقوم بهذا الدور ، إلا إذا كانت لديه القوة  
الكافية للتحكم فى رغبات « الهو » ، حينئذ يسير الجهاز النفسى سيرا طبيعيا  
دون أن يتعرض للخطر . أما إذا كان « الأنا » ضعيفا ، فلن يستطيع أن يوفق  
بين رغبان « الهو » وبين عالم الواقع ، أو بعبارة أخرى لن يستطيع أن يتحكم  
فى الشهوات والنزعات المكبوتة ، وأغلب ما يكون ذلك فى الطفولة ، حينما  
يكون « الأنا » لا يزال ضعيفا ، لا يكاد يتميز من « الهو » .



ولما كان « الأنا » في الطفولة الأولى لا يزال ضعيفا غير مكتمل ،  
كان من الطبيعي ألا ينجح دائما في تحقيق التوافق بين رغبات « الهو »  
وبين مطالب الواقع . وآية ذلك أنه يعتمد إلى إجراء لا شعورى هو كبت  
رغبات « الهو » عجزاً عن إشباعها على نحو يتفق مع مطالب الواقع ، فى حين أنه  
لو كان قوياً قوة كافية لاستطاع أن يهيء لها السبيل المقبول للإشباع .  
ومن هنا تنعزل الرغبات المكبوتة فى الأعماق اللاشعورية للنفس حيث تعمل  
غير آنية على الانتقام لنفسها ، وتتفاعل ، وتتصارع مع « الأنا » ويتكون  
عن طريق هذا التفاعل وذلك الصراع ، مشتقات جديدة ( العقد النفسية ) .  
ومن هنا يتبين لنا ، أن البادى بالصراع ، أو بعبارة أوضح ، أن  
المسئول عنه ، هو الكبت .

### الصراع بين الأنا والأنا الأعلى :

ينشب صراع آخر بين ( الأنا ) و ( الأنا الأعلى ) ، ولهذا الصراع أهمية  
فى الحياة النفسية . ولعلنا نذكر ما قلناه عن ( الأنا العليا ) من أنه ينشأ  
نتيجة اتصال ( الأنا ) بالنظم والتقاليد والأديان والمثل العليا ، وأنه « ذات »  
مثالية ، تجنح نحو السمو ، وأنه رقيب على ( الأنا ) يحاسبه على كل صغيرة  
وكبيرة . ونقول الآن : إن ( الأنا الأعلى ) أو ( الذات العليا ) — كما سميناه —  
إذا لاحظ شذوذاً فى تصرف ( الأنا ) وأنه قد أنى بما ينافى الأخلاق والآداب  
فإنه ينزل به العقاب ، ويصب عليه التقريع واللوم ، وكثيراً ما يوقفه عند  
حده قبل أن يرتكب هفوته فيحول بينه وبينها ، ويصرفه عنها ، بل كثيراً  
ما يشتت فى أحكامه على ( الأنا ) إذا كان على جانب من القوة — ويكون ذلك  
فى مراحل الطفولة — فيظهر عمله البرىء بمظهر الجرم العظيم .



وخلاصة القول أنه في كثير من الحالات ينشأ القلق بسبب الصراع النفسى (اللاشعورى) وما يترتب على ذلك من كبت وحرمان لكثير من دوافع الفرد البيولوجية والنفسية . ويتسبب عن هذا الحرمان ، خبرات وتجارب مؤلمة تتصل بمرحلة الطفولة ، ومن أهمها الخوف من العقاب أو الشعور بالإثم . فإذا ما صادف الفرد بعد ذلك بعض المواقف أو الظروف التى تشبه المواقف القديمة التى أثارت فيه القلق ، أخذ الإنسان يشعر من جديد بالقلق ، دون أن يدرك العلاقة بين المواقف الجديدة وبين المواقف القديمة . وهذا الذى دعانا إلى القول فى مستهل هذا الفصل « إن القلق حالة من التوتر المصحوب بالضيق والتردد والخوف ، مع ملاحظة أن كل هذه الظواهر غير مرتبطة بأى سبب ظاهرى » . إن هذا النوع من القلق معروف باسم القلق المرضى أو العصائى ، وهو ، إن أصاب فرداً ، سيطر على سلوكه وجعله هدفًا للأوهام والشكوك والرغبة فى الانعزال عن المجتمع وتوقع الفشل إذا ما أسند إليه عمل من الأعمال . هذا وتبدو هذه الأعراض بشكل مستمر ولأتفه الأسباب .

والفرق كبير بين القلق العادى والقلق العصائى ، فالنوع الأول من القلق مؤقت ، موضوعى المصدر ويزول بزوال المثير أو المثيرات التى أثارتها . ومن الجائز أن تكون مثيرات القلق الموضوعى ، من العوامل التى تساعد على إبراز وانتشار القلق المرضى .



### حالة من حالات القلق المرضى :

هى حالة رجل فى مقتبل العمر ، نشأ فى الجزيرة العربية السعودية ، متزوج وله ستة أطفال كبراهم بنت فى سن الثانية عشرة وأصغرهم طفل يبلغ من العمر ثمانية شهور .

الشكوى ( كما وردت على لسان المصاب ) : « أشعر بضيق واكتئاب دون معرفة سبب ذلك ... أزهد من المنزل ومن دوشة أولادى ... شعورى نحو زوجتى متأرجح ، أحيانا أحب أن أجالسها وفجأة أطلب منها أن تذهب عني . أشعر بآلام فى جسمى وشعور بالإجهاد وجفاف فى ؛ وعند ما أنام أنزعج لأقل الأصوات . أعامل أولادى بجفاء وهم لذلك يتجنبون مجلسى . أكره الاشتراك فى أى عمل ودائما أتوقع الفشل إذا فكرت فى القيام بعمل من الأعمال التجارية . أنفر من الناس وأحاول جاهدا تجنب المجتمعات ؛ وقد يحدث أحيانا أننى إذا ركبت الترام وكانت العربىة مزدحمة ، أنتهز أول فرصة للنزول من الترام وعندما يتم لى ذلك أعتقد أن كل الركاب ينظرون إلى » .

### معلومات عن الحالة :

تيسر لنا جمع المعلومات التالية عن طريق تحدث المصاب عن نفسه ، وإليك الملخص :

١ — نشأ فى أسرة كبيرة تتكون من ١٦ عضوا . وكان والده مزواجا ، يتزوج ويطلق ثم يعود فيتزوج ثانية ويطلق مرة أخرى وقد ترتب على ذلك وجود عدد من الأخوة والأخوات غير الأشقاء . كانت والدته مغلوبة على أمرها وكثيرا ما كان يحدث بينها وبين ضراتها نزاع دائم .



٢ — لم تكن طفولته مرحلة وذلك بسبب ما كانت تشعر به الأسرة من ضيق مالى ومن كثرة أسفار والده ؛ وقد ذكر المصاب فيما ذكر — عند ما كان يتحدث عن طفولته — أنه كان يتمنى أن تكون حالة أسرته المالية ميسرة ، ليستطيع أن يجارى زملاءه فى المدرسة .

٣ — توفى والده عند ما بلغ السادسة عشر من عمره ، فاضطر أن يترك المدرسة ليجد له عملا يكفل به إخوته الصغار بعد وفاة والده وقد كانت الأعمال التى يقوم بها مضيئة فى هذه السن المبكرة .

وعندما التحق بالعمل لأول مرة اشتغل كاتباً فى إحدى المحاكم الشرعية وكان يتقاضى مرتباً ضئيلاً فلم يتمتع عن قبول الرشاوى من المتقاضين فى نظير تسهيل أعمالهم وهو لذلك كان يشعر دائماً بالاضطراب خوفاً من أن يُبعد عن عمله فيكشف أمره .

وبعد ذلك التحق بعمل تجارى كبير ، وكان صاحب العمل يثق به ثقة عمياء . كان صاحب العمل رجلاً عصامياً أصاب نجاحاً كبيراً فى عمله بطرق مشروعة وغير مشروعة . وكان صاحب العمل يقدر المجهودات التى يقوم بها إلا أنه لم يكافئه مالياً ، ولذلك أخذ يشعر بالكراهية لصاحب العمل .

٤ — تزوج المصاب من ابنة عمه . وكانت الصورة الذهنية لزوجته أنها فتاة جميلة تتمتع بصحة جيدة ، ولكنه وجد العكس عند الزواج منها ؛ شعر أنها ضعيفة البنية ، معتلة ، ولهذا السبب كان يعايرها ويقول لها : « ما كنتش أتصورك على هذه الصورة ! » . وكان تعليقها على قول زوجها « أنا بنت عمك من لحك ومن دمك » .

— بدأ حياته الجنسية بعد الزواج ، إلا أنه كان يشعر بعدم إشباع



الجنس الكامل لأسباب منها سرعة القذف . وقد ترتب على ذلك شعوره بالخجل أمام زوجته . وعلى الرغم من أنها لم تواجهه بشعورها جهرًا ولم تكشفه بما تعانيه من مضايقات ، إلا أنه يخيل إليه أنها تتحدث سرا عن ذلك . وعلى الرغم من قصوره الجنسي هذا ، إلا أنه كان يشتهي النساء ، وكثيرا ما يفكر في إشباع شهواته مع أفراد غير زوجته ، فلا يمنعه إلا خوفه من الله والناس والإصابة بالأمراض .

#### نماذج من استجابة الحالة لاختبار تفهم الموضوع :

الصورة رقم ٤ ( وهي تمثل رجلا تجذبه امرأة إليها على حين أنه يحاول أن ينفر منها ، ومن خلفهما امرأة نصف عارية ) . ذكر عنها صاحب الحالة : «أتصور رجلا تظهر عليه حالات شبه عصبية ، جنون . الرجل يحاول الاعتداء على شخص ما ، والسيدة تستعطفه . السيدة التي في الخلف تلاحظ الموضوع . الرجل موجه نظره إلى شيء أمامه ، يريد أن يفلت من يد الست للذهاب إلى الشيء الذي أمامه ، السيدة تلاطفه لأجل أن تمنعه من الذهاب . السيدة التي في الخلف تنظر إلى الرجل بسكون ، الرجل في حالة عصبية . لا توجد علاقة بين الرجل والسيدة التي في الخلف . السيدة التي في الخلف متأثرة من الوضع ، ولكن هي مسالمة بالوضع . جلستها لاتدل على أنها مسرورة .

#### الصورة رقم ١٤ :

منظر يدل على رجل يريد أن يرتكب جريمة سرقة أو قتل ، داخل في حنة ظلام علشان يدخل المنزل . أرى أن السكان داخل المنزل هادئون ، وهو يتسلق علشان يرتكب جريمة . الجريمة سترتكب في ليل مظلم . المنظر يدل على حالة مخيفة .



الرجل طالع من ظلام وهو متردد من النور الذى أمامه . النور منعه وهو لذلك متردد . ويخيل إلى أن سكان المنزل هادئون غير شاعرين بحاجته . تردده عن ارتكاب الجريمة بسبب النور الذى ظهر أمامه وإذا كانت الدنيا مظلمة كان دخل على أهل المنزل لارتكاب الجريمة .

إذا حدثت الجريمة فإن العائلة تصبح فى قلق . العائلة مطمئنة إلى نفسها ، هى عائلة هادئة ، ولا يخطر ببالها إن حد يجرى ويعمل فيهم حاجة . أنا أشعر الآن بعطف على الناس الذين جوه وأشعر بالعداء ضد الراجل الذى حينئذ عيشهم ويسبب لهم الضيق »

الصورة رقم ١٨ ( وتمثل شخصا يقف بين بعض المقابر التى تحمل صلبانا حجرية ) .

ورد فى تقرير الحالة ما يلى : « أرى مقبرة وتمثالا فوق المقبرة ، اشخص محترم ، صلب أو قتل . إشارة الصليب تشير أن هذه مدافن منظر مثير بالنسبة لى ويبعث إلى الرهبة والخوف . التمثال رجل دفن فى أحد المقابر وهذا الرجل يمكن أن يكون شهير » .

الصورة رقم B.M. ٧ ( وتمثل صورة شخصين أحدهما كبير السن والثانى أصغر منه سنا حتى لتكاد العلاقة بينهما تكون علاقة رجل بابنه ) .

ورد فى تقرير الحالة ما يلى : « شخصين جالسين ، أحدهما وهو الأصغر ينظر إلى حاجة غير راضى عنها . الرجل الكبير يكلم الشخص الصغير عن موضوع ، والشخص الصغير غير راضى عن كلام الكبير . الشخص الكبير ينصح الصغير والشخص الصغير يتذمر . الشخص الصغير غير مبال للنصح ، النصح يدور حول شىء عائلى ، كلام الشخص الكبير لم يترك أى أثر فى نفس الشخص الصغير . وعلى الرغم من ذلك فإن الشخص الكبير عنده أمل أن يستمع الشخص الصغير له » .



### تحليل للحالة :

على ضوء المعلومات التي جمعناها واستجابات صاحب الحالة في اختبار تفهم الموضوع ، نستطيع ذكر التفسيرات التالية المرتبطة بحالة القلق التي كان يشكو منها المصاب :

١ — كانت طفولته تعسة مضطربة بسبب كثرة زواج والده وما ارتبط بذلك من طلاق كثير من الزوجات . ولم يجد المصاب — عند ما كان طفلاً — في أمه ما يشبع فيه الحاجة إلى العطف والحنان ، ذلك لأنها كما اتضح لنا من البحث مغلوقة على أمرها .

٢ — إن سوء الحالة المالية في الأسرة لم يتيح للحالة في مراحل الطفولة أن تشبع رغباته المختلفة ، فكثيراً ما كان يرغب في مجارة زملائه الموسرين في المدرسة . وقد سببت له هذه الحالة الشعور بالنقص .

٣ — تربي صاحب الحالة تربية دينية متزمتة ، جعلته يكبت الكثير من مشاعره ويعتبر أن مجرد التفكير في التنفيس عن هذه المشاعر أمر يعاقب عليه ويعرضه لغضب الله والناس والإصابة بالمرض .

٤ — تحمل المصاب وهو ما زال في سن صغير مسئوليات جساماً فقد قام بأعباء أسرته وكلف نفسه فوق ما يطيق ، ولا شك أن هذا الموقف أدى به إلى ألوان مختلفة من الصراع ، صراع بين رغبته في حماية أهله وأخوته ليجنبهم ما تعرض له هو من حرمان ، وبين نفسه التي تنزع إلى إظهار الراحة وتجنب الشواغل .

٣ — ثم كبر صاحب الحالة وأراد أن يتزوج وصور له وهمه أن ابنة عمه فتاة حسناء ، تتمتع بقسط وافر من الجمال والفتنة . فلما تزوجها نُكِبَ



عندما رآها ، وحزن حزنا شديدا بسبب ضعفها وضآلة جسمها وسوء صحتها .  
وقد كان يشعر بالنفور عند الاقتراب منها ، لأنها كانت في نظره عبارة عن  
جلد فوق عظم<sup>(١)</sup> .

هذه كلها ألوان من الصراع تدور في نفس الفرد دون أن يخرج منها بحل  
يرضيه أو تطمئن إليه نفسه . وكما اتضح لنا أن بعض مصادر هذا الصراع يرجع  
إلى خبرات وتجارب مؤلمة تتصل بمرحلة الطفولة ، وبعضها يرجع إلى سن  
متأخرة . ولقد أنهك المصاب هذه الصراعات المختلفة فجعلته في حالة دائمة من  
التوتر . لهذا فلا عجب إن رأيناه يصاب بالقلق وأن تبعث المواقف أو الظروف  
الجديدة التي تشبه المواقف القديمة ، في نفسه الرهبة أو الخوف وأن يظن أنه  
سيكون ( الشهيد ) لكل هذه الأحوال . وهذا يلخص ما بدأه المصاب عند  
قوله في أول جلسة من جلسات العلاج « أشعر بالضيق والاكتئاب وتوقع  
الفشل والنفور من الناس . . . الخ » .

---

(١) لم يكن من تقاليد الأسرة أن يرى الرجل عروسه قبل الزواج .



## ٢ - المخاوف

يشعر بعض الأفراد بحالات من الخوف الشديد الذى يختلف فى طبيعته عن الظاهرة المعروفة باسم الخوف العادى الذى يتعرض له الأفراد فى حياتهم اليومية كالخوف من سيارة مسرعة تقترب من الشخص السائر فى الطريق أو الخوف من كلب ضال . . . . الخ إن الفرق بين الخوف العادى - كما وضعناه - والنوع الثانى من المخاوف ينحصر فى أن المخاوف العادية يمكن تجديدها ، كما أن التغلب عليها ليس بالأمر الصعب ، بعكس النوع الثانى من المخاوف ، فهى فى الواقع غامضة ويصعب التخلص منها إلا عن طريق الدراسة والبحث الطويل الذى يقوم فى أساسه على التحليل والاستقصاء ! ومن أجل ذلك أطلق على هذا النوع من المخاوف - المخاوف المرضية لتمييزها عن المخاوف العادية .

وترتبط المخاوف المرضية ببعض حوادث الطفولة المبكرة والتى صاحبته انفعالات وخبرات مؤلمة . والذى يحدث أن هذه الحوادث تنسى على مرور الزمن ، بينما الحالات الانفعالية والخبرات المؤلمة المتصلة بها تستمر باقية وتؤثر فى سلوك الفرد وفى حياته اليومية ، وذلك إذا ما تواجد فى موقف من المواقف يشابه الموقف القديم الذى أثار فيه الخوف . وهنا يبدو الفرد خائفاً مضطرباً دون أن يكون هناك ما يبرر ذلك .

وسنتحدث فيما يلى عن مثل من أمثلة المخاوف المرضية ، ليتوضح لنا كيف تتكون هذه المخاوف وكيف تؤثر فى سلوك الفرد وتدفعه إلى القيام بألوان شتى من السلوك الشاذ :

وهى حالة فتاة تخاف من المياه الجارية<sup>(١)</sup> دون أن تعرف لذلك سبباً

(1) Bagby: Psychology of Personality.



واضحاً . وقد سيطرت عليها هذه المخاوف اللاشعورية بين الحادية عشرة ،  
والعشرين من عمرها ، وكانت هذه المخاوف تظهر في أشكال مختلفة منها :

(أ) كان من المتعذر على هذه الفتاة أن تدخل الحمام دون أن يؤنسها  
رفيق من أهلها ليعث في نفسها الأمن والطمأنينة ، وكانت بالرغم من ذلك  
تصرخ كلما رأت المياه تتدفق من الصنابير .

(ب) وفي المدرسة كان يبدو عليها الذعر عندما يقع بصرها على المياه  
المنبعثة من نافورة فناء المدرسة .

(ج) وكانت تضطر عندما تتركب القطار إلى إغلاق النوافذ وإسدال  
الستائر التي تحول بينها وبين رؤية مجارى المياه والأنهار التي يمر بها القطار .  
وقد ظهر من التحليل النفسى أن الفتاة وهى فى سن السابعة خرجت  
بصحبة أمها وخالتها فى نزهة خلوية لقضاء يوم عطلة ، وعندما أقبل المساء ،  
اضطرت الأم إلى العودة بمفردها إلى المنزل ، بينما أصرت البنت على أن تبقى  
مدة أطول مع خالتها . وقد قبلت الأم ذلك الوضع على أن تلزم البنت الهدوء  
والطاعة وتنفيذ رغبات خالتها . ولكن الذى حدث بعد فترة من عودة الأم ،  
أن البنت جنحت إلى اللعب بمفردها ، وكان من نتيجة ذلك أن وقعت بين  
الصخور الملقاة فى إحدى المجارى المائية ، وكانت المياه تتدفق بشدة فوق  
رأسها ، وتعالى صراخها من جراء ذلك ، فحملت إلى منزل قريب حيث  
جففت ملابسها ، ولزمها الذعر خوفاً من أن تحاسبها أمها على إخلالها بما  
وعدها به من التزام السكينة والهدوء . ولكن خالتها كانت تهدي من  
روعها محاولة طمأنتها من هذه الناحية ، عن طريق وعدها لها بكتمان ما حدث  
عن أمها .

ومرت الأيام ونسيت الحادثة ، ولكن ما صاحبها من رعب وخوف



وما أحاط بها من ذكريات ترتبط بظروف الحادثة ، كبت في اللاشعور . وظل الخوف يعمل في الصور المختلفة التي شرحناها قبل ذلك . وهذا الخوف المكبوت وما ارتبط به من ملاسبات وذكريات يكون عقدة ؛ والعقدة عبارة عن ظاهرة نفسية لا شعورية ( مكتسبة ) ، تعتبر مصدراً مسؤولاً عن الكثير من سلوك الفرد . إن مثل هذه الدوافع اللاشعورية ، تختلف باختلاف ظروف الأفراد ونشأتهم وما تعرضوا له من أحداث ؛ ومن ثم يحق لنا أن نسميها دوافع ثانوية شخصية .

### ( ٣ ) التبول اللاإرادی

تكتمل قدرة الطفل على التحكم في عملية التبول النهارى في الشهر الثامن عشر . أما التحكم في عملية التبول الليلي فيتم — عادة — في المدة التي تقع بين منتصف العام الثالث ونهايته ( ٢½ — ٣ ) .

هذا هو التطور الطبيعي لعملية التبول في الطفل العادى ، إلا أننا نلاحظ في بعض الحالات أن الطفل يتعذر عليه التحكم في العملية حتى سن كبيرة ، تصل أحياناً إلى السابعة أو الثامنة ، وقد تمتد إلى ما بعد ذلك . وهنا يجد المشرفون على تربية الطفل أنفسهم أمام مشكلة من مشكلات الطفولة ، يطلق عليها أحياناً ( البوال )<sup>(١)</sup> ، ويطلق عليها أحياناً أخرى ( التبول اللاإرادی )<sup>(٢)</sup> .

#### أسباب التبول :

إن التبول اللاإرادی — شأنه في ذلك شأن بعض الاضطرابات الانفعالية — يرجع مصدر العلة فيه إلى أسباب نفسية ، تنشأ بفعل البيئة والطريقة التي تربي

(١) ترجمة الدكتور إسحق رمزى للفظ الانجليزى (enuresis)

(٢) ترجمة الدكتور عبد العزيز القوصى لنفس اللفظ .



بها الطفل ! هل هى طريقة تقوم على إشباع حاجات الطفولة المختلفة من حنو وانتماء إلى جماعة تحب الطفل وتقدره وتنمى فيه الرغبة فى التحرر والمخاطرة ؛ أم هى طريقة تقوم على الإذلال والحرمان والمنع والكف وإصدار الأوامر والنواهى فى إسراف وقسوة ؟ ومما لاشك فيه أن هذا النوع من التربية الخاطئة يعرض الطفل إلى ألوان شتى من الصراعات المستمرة ، المصحوبة بشعور غامض من القلق ؛ ثم تأخذ بوادر هذا القلق تستفحل تدريجيا ، إلى أن تصبح خطرا يهدد كيان الطفل النفسى ؛ وهنا يلجأ العقل إلى الاحتماء بنوع من التنفيس الانفعالى ، الذى يتجه إلى مركز تنفيس صالح ، فى حالة التبول ، نلاحظ أن أى خلل عضوى يصيب الجهاز البولى ، سواء أ كان مباشرا ( ضيق الخارج البولية ، التهابات ) أو غير مباشر ( استسقاء النخاع الشوكى (Spina bifida) قد يتيح مركز تنفيس صالح . ويؤدى ، كذلك ، خلل الجهاز البولى من الناحية الوظيفية نفس النتيجة ، ومن العوامل التى تساعد على الخلل الوظيفى ما يأتى : الإصابة بالبلهرسيا والانكسستوما ووجود البول الحمضى المركز وعدم تدريب الطفل على العادات الصحية المتصلة بعملية التبول ، والضعف الجسمى العام الذى يترتب على فقر الدم وسوء التغذية مثلا ، واضطراب الجهاز العصبى أو حساسيته . ومعنى ذلك أن إصابة الطفل بالتبول اللا إرادى ، يجب أن يتضافر فيها عاملان :

- ( أ ) عامل استعدادى يتصل بالتكوين العضوى أو الوظيفى للجهاز البولى .
- ( ب ) عامل نفسى ينشأ بسبب البيئة وما فيها من خبرات مؤلمة واضطرابات انفعالية حادة .

وفى استطاعتنا أن نوضح ذلك التفاعل بالحالات التالية والتى وردت على العيادة النفسية التابعة لوزارة التربية والتعليم :



### الحالة الأولى :

تلميذة تبلغ من العمر ١٥ سنة ، تشكو من ضيق وتبول أثناء الليل .  
تكوين الأسرة : تتكون الأسرة من الأب الذي يشتغل بالأعمال التجارية ،  
تزوج زوجتين ، ماتت أولاهما ( وهى أم الحالة ) منذ أربع سنوات ، أى عندما  
كان عمر الحالة أحد عشر عاما . أما الزوجة الثانية فتبلغ من العمر ٢٠ عاما .  
ترتيب الحالة بين إخوتها لأمتها ؛ الثانية ، الأول ذكر يكبرها بعام واحد  
والأخير ذكر يبلغ من العمر ثمانى سنوات . ولم تنجب زوجة الأب أطفالا  
عند ما بدأت الحالة تتردد على العيادة النفسية للعلاج .

### تاريخ الأسرة :

تزوج الأب وهو فى سن الرابعة والعشرين من عمره ، وعاش مع زوجته  
الأولى ١٧ عاما ثم توفيت لإصابتها بحالة روماتزم واضطراب فى القلب .  
ولقد ورد فى أقوال الأب « أن زوجته الأولى لم تكن تتمتع بحياة  
هادئة ، فقد كانت عصبية المزاج ، قليلة الصبر ، دائمة الشكوى من حالة  
الروماتزم ، ولقد انعكست هذه المتاعب والمضايقات على سلوكها مع أطفالها ،  
من جهة ، وأقارب زوجها من جهة أخرى : ذلك أنها كانت دائمة الشجار مع  
أطفالها ، تنسى معاملتهم وتقسو عليهم وتتهم من وجودهم وتعتبرهم مصدر  
شقائها . وقد اتسع مجال تبهرم الزوجة فانتقل الأطفال إلى أقارب الزوج ،  
إذ حدث أنها تشاجرت منذ ٧ سنوات مع شقيق الزوج ، وقد انتهت المشاجرة  
باشعال النار فى نفسها ثم ذهبت للزوج فى غرفته وهى على هذه الحال فذعر  
الزوج وقام بتمزيق رداءها وأصيبت يدها بجروح لا يزال أثرها واضحا ، كما  
أصيب باضطراب نفسى ، وأصبح يفرع عندما يرى النار ، ويرتجف إذا طرق



أحد باب غرفته . وعند ما توفيت زوجته الأولى على النحو الذى أوردناه سابقا ، تزوج زوجة أخرى ، شابة ، وصفها الزوج بالهدوء وطيبة القلب . أما ( الحالة ) فتصف زوجة الأب « بأنها تحاول دائما التفرقة بينهم وبين أبيهم ، فهى شديدة الغيرة منهم ، تفرح لأحزانهم وتتحكم فيهم ، وتتولى الصرف على المنزل فتقتصر فى المصروفات لىكى تدخر لنفسها ما يساعدها على شراء ما يلزمها من الملابس والحلى .

### التاريخ التطورى للحالة :

كانت ولادة الطفلة طبيعية وظروف الحمل عادية إلا أن ( الحالة ) أصيبت فى اليوم الأول من ولادتها بحالة نزيف من « السرة » لمدة ساعتين ، وكانت ضعيفة البنية . كانت الرضاعة من الثدي وتمت عملية الفطام فى تمام السنة والنصف . أما عملية المشى فتمت فى حوالى السنة الثانية ، أما الكلام فقد تأخر حتى العام الثالث ، إلا أنه بدأ واضحا عندما بلغت الخامسة من العمر . لم تتمكن الطفلة من أن تتحكم فى عملية التبول حتى هذه السن ، فهى تتبول على نفسها ليلا مرة أو مرتين ، فى أول الليل وآخره .

ويقول الأب إن ( الحالة ) أصيبت ( بالتيفويد ) عندما كانت فى الثالثة من عمرها ، ولقد أنهكها المرض ، وأثر فى صحتها العامة .

### تحليل العوامل الفعالة التى أدت للمشكلة :

يتضح من البحث السابق ، الأمور الآتية :

- ١ — أن الحالة منذ طفولتها المبكرة . كانت هدفا لمشاعر الخوف والاضطراب بسبب ضيق أمها وتبرمها بأولادها ، وقد يكون مرجع ذلك ما كانت تعانيه الأم من مرض .



٢ — لم يستطع الأب تعويض أطفاله عما كانوا يحتاجون إليه من عطف وحنان ، وذلك لما كان يعانيه من تهرم وضيق بسبب زوجته ، وما كانت تضيفه على جو الأسرة من فزع .

٣ — كل ذلك جعل الطفلة منذ باكورة حياتها تعيش في جو مضطرب ، لم تستطع في خلاله أن تشبع حاجات الطفولة ، من حنو وعطف ورغبة في الإلتواء إلى جماعة تحبها وتعطف عليها . وقد أدى ذلك إلى تعرضها لمجموعة من الصراعات النفسية ، والانفعالات المؤلمة .

٤ — عبرت هذه الانفعالات المؤلمة ، المتراكمة في نفس الطفلة ، عن نفسها بشكل مرضي ، ألا وهو التبول اللا إرادي .

٥ — والذي حدد هذا العارض المرضي وأظهره على النحو السابق ، عامل استعدادي اتخذ شكل ضعف عام في البنية منذ الولادة ، ضاعف من أثره إصابة الطفلة بمرض ( التيفويد ) عند ما بلغت الثالثة من عمرها .

٦ — كان لزوجة الأب دور هام في مضاعفة آلام الطفلة واضطرابها وشعورها بعدم الأمن ، ولقد بدا ذلك جليا في أحلام الطفلة ، فقد كانت تحلم دائما أحلاما مخيفة ، كأن ترى مثالا عبدا أسود يهجم عليها ليقتلها بعد أن يكتم أنفاسها . وفي مرة أخرى روت حلما حدث لها ، تلخص في « أن النساء بمصر قد بلغن عددا كبيرا ، لدرجة دفعت كل زوج إلى قتل زوجته بقطعة من حديد » .

#### الحالة الثانية :

هذه حالة طفلة في التاسعة من العمر ، في السنة الثانية الابتدائية حضرت إلى العيادة بصحبة خالها . كانت الأسرة تشكو من أن الطفلة تتبول على نفسها



من الصغر ، بالإضافة إلى ما ينتابها من أزمات في التنفس ، وقيامها بحركات وإشارات غريبة مع سرعة استئثارها لأقل سبب .

تكوين الأسرة : تتكون الأسرة من الأب والأم وخمسة أطفال .  
الحالة هي الطفلة الثانية ، والأول في ترتيب الإخوة والأخوات ذكر يبلغ من العمر أحد عشر عاماً .

### التاريخ التطوري للحالة :

جاء على لسان الأم أنها لم تكن راغبة في إنجاب الأطفال عند ما حملت بالحالة ؛ ولم تتأكد من حملها إلا في الشهر الخامس عند ما بدأ الجنين يتحرك في أحشائها . كانت الولادة طبيعية ، وقامت الأم بإرضاع طفلتها بنفسها وفطمتها تدريجياً في منتصف العام الثاني ؛ أتمت عملية المشي والكلام في حوالى الشهر الثامن عشر . بدأت الأم تعود طفلتها على ضبط وظائف الإخراج في السنة الأولى ، وعلى الرغم من ذلك فهي لا زالت تتبول على نفسها حتى تاريخ تردها على العيادة ، ويحدث التبول في منتصف الليل ، وإذا أيقظتها أمها ليلاً للتبول فإنها تتعثر في مشيتها ثم تقف وتظل واقفة حتى تتبول على نفسها : أما عن حالتها الصحية ، فعلى الرغم من أنها تتمتع ببنية جيدة ، إلا أنه يبدو من سرعة استئثارها من كثرة حركاتها ، أن جهازها العصبي فيه اضطراب وحساسية بالغة .

### علاقة الطفلة بإخوتها ووالديها :

لم تكن علاقة الطفلة بإخوتها طيبة وخاصة بأخيها الذى يكبرها إذ هما دائماً الخلاف معاً . وتقول الأم إن ( الحالة ) تعلن كراهيتها لأخيها ، الذى يبدأ دائماً بمشاكستها والاعتداء عليها ، فى الوقت الذى يتعذر عليها



فيه رد هذا الاعتداء ، وكل ما تستطيع أن تقوم به ردا على هذا العدوان ، هو أن تذهب لأُمها شاكية لانصافها أو تنفجر باكية .

هذا عن علاقة الحالة بأخيها ، أما من حيث علاقتها بأبيها فهي علاقة سيئة لقسوته ، وهو يبرر هذه المعاملة السيئة لمخالفتها أوامره . وكثيرا ما تعده الطفلة بالتوبة اتقاء للضرب ، إلا أنها بمجرد الخلاص منه ، فإنها تعود وتتحدى أوامره وتخرج له لسانها كما أنها تبدأ مشاكسة أمها وجدتها وتوجه إليهما ألفاظا نابية ، فتضطر الأم إلى التظاهر بعدم سماعها حتى لا تتماذى في أسلوبها . أما عن سلوك الطفلة فتستطيع إجماله فيما يلي : عنيدة ، صلبة الرأي ، تضرب من يلعب معها من الرفاق بدون سبب ، كثيرة الحركة ، ميالة إلى المبالغة والتهويل .

### تحليل العوامل الفعالة التي أدت للمشكلة :

يتضح من دراسة الحالة الأمور الآتية :

١ — كانت الطفلة تشعر بغيرة شديدة من أخيها الأكبر الذي كان كثيرا ما يتفنن في إيذائها والاعتداء عليها ومشاكستها . ولا شك أن هذا الشعور أدى إلى إضطرابها وعدم شعورها بالطمأنينة في جو الأسرة .

٢ — لم تجد الطفلة في سلوك والديها نحوها ما ينصفها من أخيها . وعلى العكس من ذلك كان سلوك الأب نحوها يقوم على القسوة والتهديد والوعيد والعقاب . أما الأم فكان سلوكها سلبيا ، ومن ثم كان هذا السلوك لا يرضى الطفلة ، ولذلك كانت في بعض الأحيان تسخر من أمها وتسبها بألفاظ نابية .

هذه هي أهم العوامل التي أدت إلى اضطراب الطفلة النفسى الذى نجم عنه اصابتها بالتبول اللا إرادى . والذى ساعد الإنحراف على أن يتخذ هذه الصورة



دون غيرها من الصور المرضية الأخرى هو أن جهازها العصبي كان يمتاز بعدم الاستقرار والاضطراب والحساسية البالغة ، ودليلنا على ذلك ما كانت تقوم به الطفلة من حركات وإشارات كثيرة وغريبة ، بالإضافة إلى سرعة استثارته لأتفه الأسباب . ولا شك أن هذا العامل البدني ( الاستعدادي ) أثر على الجهاز البولي من الناحية الوظيفية .

هذه صورة من حياة طفلة تعرضت منذ طفولتها لعوامل بيئية مضطربة ، فليس عجيبا أن تتعرض والحالة هذه لضروب القلق النفسى الذى أدى بها إلى التبول اللا إرادى ، عند ما توفر العامل الاستعدادي ( اضطراب الجهاز العصبي الذى أثر بدوره على الجهاز البولي ) وقد تضافر العاملان معا فنتج عنهما هذا اللون من الانحراف .

#### الحالة الثالثة :

هذه حالة تلميذة فى العاشرة حضرت للعيادة بصحبة والدتها ، تبدو مضطربة وتجبب باختصار على ما يوجه إليها من أسئلة .  
الشكوى : تبول ليلى وآلام بجنبيها .

#### تكوين الأسرة :

تتكون الأسرة من الأب والأم ، أنجبت الأم خمسة أطفال قبل ميلاد الحالة ، توفوا جميعا بنزلات معوية . ثم أنجبت طفلا آخر بعد ميلاد الحالة ، توفى عند ما بلغ من العمر ثمانية عشر شهرا ، وكانت وفاته بالحصبة .

#### التاريخ التطورى للحالة :

كانت الأم راغبة فى الحمل ، وكانت الولادة طبيعية ؛ الرضاعة من الثدي حتى الشهر السابع ، وبعد ذلك قل اللبن فاضطرت الأم إلى الاستعانة بالطعام



الخارجى ، كان الفطام فجأة خلال السنة الثانية ، بوضع مادة شديدة المرادة على حامة الثدي . وقد تمت عملية المشى فى أوائل العام الثانى .

تحكمت الطفلة فى عملية التبرز فى الشهر الثامن عشر ، بينما لم تستطع ضبط عملية التبول . إذ أنها تتبول على نفسها مرة أو مرتين فى الأسبوع ، ويكون ذلك عادة فى آخر الليل .

واقدر تبين من الفحص الطبى للحالة أنها مصابة بضعف شديد و( أنيميا ) حادة : تحليل وازرمان كان إيجابيا . أصيبت الحالة بالحصبة فى سن السادسة و ( بالتيفويد ) فى سن الثامنة .

سلوك الوالدين نحو الحالة :

تقول الأم إنها فرحت كثيراً لميلاد الطفلة فقد جاءت بعد وفاة خمسة من أبنائها بالنزلة المعوية . وهى لذلك تخاف عليها وتدللها . أما الأب ، فقد بلغ شغفه وتعلقه بابنته درجة كبيرة ، فهو يجيب جميع مطالبها . ان كلا من الأب والأم يخاف على الطفلة إذا ما نزلت للطريق العام ، خشية أن تصاب بمكروه أو أن يعتدى عليها أحد من أبناء الجيران ، ومجمل القول أن الطفلة كانت موضع رعاية وعطف زائد ، لدرجة أنها تشارك والديها النوم على سرير واحد منذ ولادتها حتى اليوم .

سلوك الطفلة : مطيعة ، خجولة ، تبكى فى حالة الاعتداء عليها ولا تدافع

عن نفسها حتى ولو اعتدى عليها بالضرب من رفاقها : تخاف الظلام ، ولا تستطيع الذهاب لدورة المياه ليلا بمفردها .

تعقيب : ومجمل القول إن الطفلة كما بينا فى هذه الحالة تعاني منذ طفولتها

المبكرة من حالات عدم الاستقرار والتوتر الانفعالى الذى كان سببا فى إصابتها



بالانحراف الذى ظهر فى هذه الحالة على شكل ( تبول لا إرادى ) ان العامل النفسى المسئول والذى سبب المشكلة يرجع — فى أساسه — إلى إفراط الأبوين ومغالاتهما فى رعاية طفليهما وتدليلهما ، وكان يحسن بهما أن يدرباها خلال هذه الفترة من حياتها على الاعتماد على النفس وتحمل المسئوليات والقدرة على التعاون والتضحية . ولا شك أن هذه كلها عوامل تدل على انسجام وتكامل فى الشخصية . وبالإضافة إلى ذلك فقد تبين من الفحص الطبى للحالة ، أنها مصابة بضعف شديد و ( أنيميا ) حادة منذ طفولتها ؛ وهذه — دون شك — أثرت بدورها على الجهاز البولى من الناحية الوظيفية ، فجعلته مركز تنفيس صالح لما كانت تعانيه الطفلة من توتر نفسى بسبب التربية الخاطئة التى مرت بها الطفلة .

### ( ج ) الانحرافات السلوكية

يتعرض بعض الأطفال إلى نوع ثالث من المشكلات ، تبدو أعراضها على شكل سلوك مضاد للمجتمع بما فى ذلك السلوك الخارج على القانون . ومن أهم مظاهر هذه الانحرافات ما يلى :

- ( أ ) جرائم الأحداث كالسرقة والنشل وهتك العرض والتزييف .
  - ( ب ) وهناك بجانب القائمة السابقة ، انحرافات أقل خطورة ، كالهروب من المنزل والمدرسة والتشرد والتسول والكذب والتخريب .
- ويطلق على مظاهر الانحرافات السابقة بقسميها ، الإصطلاح « جُناح الأحداث » .

تشريعات الأحداث فى مصر :

إن قانون العقوبات رقم ٥٨ الصادر فى عام ١٩٣٧ قد أفرد باباً خاصاً بالأحداث ، وبين نوع الانحرافات التى تعتبر خروجاً على القانون ؛ وفى الوقت ذاته قسم الأحداث إلى أربع فئات :



الفئة الأولى : ( أطفال دون السابعة ) — لا يجوز إقامة دعوى على طفل خالف القانون دون السابعة . والحكمة في ذلك أن الطفل دون السابعة ، لا يعتبره القانون مسئولاً عن تصرفاته .

الفئة الثانية ( ٧ — ١٢ ) : لا يجوز الحكم على الصغار بين ( ٧ — ١٤ ) بالعقوبات العادية ، وهي الحبس مهما كانت ذنوبهم . وتتخذ بشأنهم وسائل الملاحظة والتربية والتأديب ، فإذا ارتكبوا جناية أو جنحة ، يحق للقاضي أن يحكم بتسليمهم لأولياء أمورهم ليلاحظوا سيرهم في المستقبل . أما إذا كان الجرم كبيراً ، جاز للقاضي أن يرسلهم إلى إصلاحية من إصلاحيات الأحداث ، لم يكتفوا فيها مدة لا تزيد على خمس سنوات .

الفئة الثالثة ( ١٢ — ١٥ ) : إذا ارتكب الحدث جناية عقوبتها الإعدام أو الأشغال الشاقة المؤبدة ، كان على القاضي أن يستبدل بعقوبة الإعدام عقوبة أخرى هي الحبس لمدة لا تزيد عن عشر سنوات . أما إذا كانت عقوبة الجريمة السجن أو الأشغال الشاقة المؤقتة ، يستبدل بها الحبس لثلاث المدة المقررة للجريمة إذا ارتكبها البالغ المسئول جنائياً .

الفئة الرابعة ( ١٥ — ١٧ ) : لا يجوز الحكم عليهم بالإعدام ولا بالأشغال الشاقة ، وإنما تخفف العقوبة في هذه الفئة إلى فترة لا تقل عن عشر سنوات . ولقد قضى القانون أن الجهة التي يرسل إليها الأحداث ليست السجون العادية ، وإنما الإصلاحيات والمؤسسات الخاصة . وقد جرت العادة على أنه إذا بلغ الحدث سن الثامنة عشرة وهو ما زال في الإصلاحية ، وما زالت عليه مدة عقوبة ، فإنه يقضى المدة الباقية له في السجون العادية .



## المؤسسات المعترف بها رسمياً لإيداع الأحداث :

### مؤسسات حكومية :

- ١ — إصلاحية الجيزة ( دار التربية للشباب ) وهى خاصة بالأحداث من سن ٨ فأكثر . ولا يمكن الاحتجاز بالإصلاحية بعد سن ١٨ سنة .
- ٢ — إصلاحية البنات بالجيزة ( دار التربية للبنات ) .
- ٣ — إصلاحية القناطر ( دار التربية بالقناطر للبنين ) ، وهى خاصة بالأحداث المشردين . وهى عبارة عن مدرسة صناعية مخصصة للغزل والنسيج ، وتستقبل الأحداث ذوى الاستعدادات الخاصة لهذا النوع من العمل . والذى يحدث أن الحدث يرسل إلى إصلاحية الجيزة ويبقى فترة يظهر فيها استعداداه المهنى ، ومن ثم فهو يرسل إلى إصلاحية القناطر .
- ٤ — إصلاحية المرج ( دار التربية بالمرج للبنين ) ، وتستقبل الأحداث الذين ارتكبوا جرائم إذ إن إصلاحية الجيزة تستقبل الأطفال المشردين فقط .

### مؤسسات أهلية :

- ١ — مدرسة التربية الاجتماعية للبنين بالزيتون ، وهى تابعة لجمعية رعاية الأحداث .
- ٢ — بيت الطفل بمصر القديمة للبنين ، وهو تابع للاتحاد المصرى لرعاية الطفولة .
- ٣ — دار التربية الشعبية للبنين ، وهو تابع لرابطة الإصلاح الاجتماعى .
- ٤ — دار الضيافة للبنات بحلوان وهو تابع لجمعية مصر لحماية المرأة والطفل . وتستقبل بعض هذه المؤسسات الأهلية الأحداث الذين تقل أعمارهم عن الثامنة ، ذلك لأن إصلاحية الجيزة ترفضهم .



### أسباب انحرافات الطفولة :

قبل أن نستعرض الأسباب الحقيقية التي تؤدي بالحدث إلى الانحراف والقيام بسلوك مضاد للمجتمع بما في ذلك السلوك الخارج على القانون ، أرى أن نذكر شيئاً عن النظريات القديمة في تفسير الجريمة :

وأولى هذه النظريات معروفة باسم النظرية الجسمية ، وهي تقول بأن المجرمين يتميزون عن غيرهم بسمات بدنية يمكن ملاحظتها في بيئتهم الخاصة ، فهي بهذا تربط بين حالتهم الجسمية وبين تصرفاتهم الشاذة . وهناك علاقة وثيقة بين السلوك الإجرامى ومظاهر الجسم وخاصة سمات الوجه وبهذا أصبح الإجرام ثابتاً يصدر عن أفراد معينين لهم شخصياتهم الذاتية وهم مجبرون في إجرامهم لأن تركيبهم الجسمى يرغمهم على الإتيان بأفعالهم غير السوية ، ولهذا سميت هذه النظرية أحياناً بالنظرية الجبرية . وأهم مؤيديها (Lombrose) (لومبروسو) في إيطاليا وهوتون (Hooton) في أمريكا .

وتأتى بعد هذا النظرية الحيوية وهي تجتهد في ربط الجريمة بالوراثة فالسبب الدافع للجريمة عند أصحابها هو صفات متأصلة في الفرد تأتية بالولادة وميوله الإجرامية تنزل إليه من أبويه وأسلافه . ويعتمدون في إثباتها في الغالب على ما يلاحظونه من مثل هذه الصفات عند بعض الكائنات المخالفة للإنسان كالنباتات والحيوانات ، وبتوهمهم أن مثل هذه الصفات الإجرامية تسود وتنتشر عند بعض أفراد أسر معينة من الناس . وأهم من قال بهذه النظرية الأستاذ والتر (Walter) <sup>(١)</sup> .

---

(١) عن مقال للدكتور عبد العزيز عزت ( الجريمة وعلم الاجتماع ) مجلة علم النفس



ولقد دال أصحاب النظرية السابقة ( نظرية توريث الجريمة ، على صحة قولهم بأمثلة كثيرة تؤيد الفكرة القائلة بأن الحدث المجرم قد يكون نتاجا لعائلة مجرمة ، أغلب أفرادها من المجرمين الخارجين على القانون .

المثال الأول : عائلة ( Jukes ) وهي عائلة معروفة في أمريكا . وقد قامت دراسات تتبعية لهذه العائلة شملت حوالي ٣٠٠٠ شخص ، وقد اتضح أن حوالي ٣٤ ٪ من أفراد العائلة كانوا إما لصوص أو قطاع طريق أو نساء عاهرات . . الخ .

المثال الثاني : عائلة الطفلة ( جريس ) التي عرضت على ( سيرل بيرت ) . أرسلت الطفلة إليه من المدرسة بتهمة السرقة وعند دراسة الحالة اتضح ما يلي :

١ — جد الطفلة لأبيها كان طريد القانون ، هرب من باريس إلى إنجلترا حيث كان قد ارتكب جريمة قتل .

٢ — والد الطفلة أتهم في حوادث سرقة وتهريب المخدرات .

٣ — شقيق ( جريس ) سكير ، مدمن ، ونشال محترف .

٤ — للطفلة عمتان تعيشان بفرنسا وهما عضوتان في عصابة تزيف .

٥ — والد الطفلة لم يتزوج زواجا شرعيا بأمها . وعند ما كان يتعطل عن العمل كان يُكرهها على البغاء .

وعلى الرغم من هذه الأمثلة ، أحب أن أشير أن عدد الأحداث المجرمين الذين يقال إن دماء الجريمة تجري في عروقهم ، إنما هم عدد قليل ، وحتى ولو كان تاريخ العائلة واضح فيه الجريمة ، فإن هذا لا يقوم دليلا دائما على أن الإجرام ميل موروث .



### جناح الأحداث وكيف يفسر في الوقت الحاضر :

قد ثبت من الأبحاث والدراسات المختلفة أن جرائم الأحداث وذنوبهم ترجع إلى أكثر من سبب ، ولكننا نستطيع أن نرجعها إلى الأسباب الرئيسية التالية . وأحب أن أشير إلى أن كل سبب من هذه الأسباب ، لا يلعب دوره منفردا ، بل إنها تتفاعل جميعها فتؤثر على كيان الطفل وعلى نموه النفسى والاجتماعى ، هذا وبالإضافة إلى ذلك ، فإن انحرافات الأطفال السلوكية ، ليست وليدة حادث أو خبرة طارئة ، بل هى سلسلة متصلة من التغيرات تنشأ فى السنوات الأولى من الحياة وتؤثر بدورها على الجهاز النفسى للطفل ، فتجعله هدفا للصراعات الانفعالية التى تعبر عن نفسها بشكل أو أكثر من مظاهر الانحراف السلوكى . ولقد أثبتت الأبحاث المختلفة ومن أهمها أبحاث ( جون بولبى ) أن اضطراب العلاقة مع الأم فى السنوات الأولى كان من العوامل الهامة فى حياة كثير من الجنحين .

ويمكننا بعد هذا التمهيد ترتيب العوامل التى تؤدى إلى جناح الأحداث فيما يلى :

( أولا ) عوامل بيئية .

( ثانيا ) عوامل نفسية ( ذاتية ) .

#### أولا — العوامل البيئية

يمكن تقسيم العوامل البيئية إلى قسمين .

( أ ) عوامل بيئية داخل المنزل .

( ب ) عوامل بيئية خارج المنزل .

( أ ) العوامل البيئية داخل المنزل وتشمل :



(أولاً) حالة المنزل من الناحية الاقتصادية :

١ — الفقر .

٢ — ازدحام المنزل .

٣ — انعدام وسائل الراحة .

( ثانياً ) إهمار الجو الأسرى بسبب :

١ — موت الأب أو الأم .

٢ — هجر أحد الوالدين أو كليهما للطفل .

٣ — الانفصال أو الطلاق .

٤ — سجن الوالد .

( ثالثاً ) أسلوب التربية في الأسرة :

١ — إفراط ولين في المعاملة .

٢ — مغالاة في القسوة .

٣ — عدم اتفاق الوالدين على خطة واحدة لتربية الطفل .

٤ — التفرقة في المعاملة بين الأطفال ( الغيرة ) .

( رابعاً ) الحالة الأخلاقية في الأسرة :

١ — الادمان ( مخدرات — خمر ... الخ ) .

٢ — مجون الزوج أو الزوجة .

٣ — تشجيع الأطفال على السرقة وارتكاب الجرائم .

( ب ) العوامل البيئية خارج المنزل تشمل ما يلي :

( أولاً ) مشاكل الرفاق وصحبة قرناء السوء .

( ثانياً ) مشاكل وقت الفراغ ، والأثر السيئ للسينما .

( ثالثاً ) مشاكل العمل في المدرسة أو المصنع .



## ثانياً — العوامل النفسية

إن العوامل البيئية المختلفة التي ذكرناها ، وما يصاحبها من عدم إشباع حاجات الطفل الأساسية ، من جهة ، أو عجزه عن التكيف الاجتماعى السوى ، من جهة أخرى ، تؤدى بالتدريج إلى قيام صراع نفسى ، أو نوع من انعدام الأمن الداخلى ، لا يلبث أن يستفحل حتى يصير فيما بعد الجانب الغالب فى تكوين الناحية النفسية للطفل .

والآن يبرز أمامنا السؤال التالى :

إلى أى مدى يمهّد شعور عدم الأمن ، وما يستتبعه من الصراع النفسى السبيل إلى ظهور هذا السلوك الاجتماعى والذى نسميه « جناح الأحداث » ؟ حين تمر بالنفس أزمة بسبب الصراعات الانفعالية المتكررة والتي تنشأ بسبب العوامل البيئية المضطربة ، تحاول النفس أن تجد لها منصرفاً ، فتحيل صورة هذه الشدة إلى عوارض مرضية ، شاذة . ولكن السؤال ما زال قائماً : لماذا عبرت تلك الشدة عن نفسها ، بهذا الأسلوب بالذات ؟ إنه فى حالة الاضطرابات السلوكية ، فيمكن أن تقع الأعراض جميعها فى إحدى الفئات الآتية<sup>(١)</sup> :

- ١ — أعراض ترجع إلى نزعة عدوانية .
  - ٢ — أعراض ترجع إلى ضعف الشعور بالخطيئة (أو غيابه) .
- أما عن الأعراض الأولى ، فتنشأ — بصفة خاصة — نتيجة الحرمان الأموى وعدم إشباع حاجات الطفل الأساسية ( الحاجة إلى الأمن ، والتقدير والالتقاء إلى جماعة تحبه . . . الخ ) . إن اضطراب العلاقة بين الأم وكذلك

(١) Modern Trends in Child Psychiatry. ed. by N. Lewis (1945) .



عدم إشباع حاجات الطفولة في السنوات الأولى من الحياة ، يعتبر من العوامل الهامة في أن يكون سلوك الطفل عدوانياً . ويكون هذا السلوك العدواني على شكل ( تمرد ، هروب ، تخريب ) . والطفل إذ يقوم بهذا السلوك ، فإنما يعبر عما لحقه من أذى أو إساءة ، ولعله بذلك يستطيع أن يسبب الألم لوالديه . ثم سرعان ما تنعكس هذه الاتجاهات وتوجه في المستقبل نحو المجتمع بصفة عامة . هذا عن الأعراض التي تتخذ مظهراً عدوانياً ، أما عن الأعراض الجناحية الأخرى ( كالسرقة والكذب والتزيف والاعتداء الجنسي . . الخ ) ، فترجع في أساسها إلى اضطراب تكوين « الأنا » . وتقول ( كيت فردلاندر ) إن الجنوح ما هو إلا نمو مضطرب « للأنا » ؛ وهذا النمو المضطرب يكون نتيجة لعدم حدوث تعديل في الدوافع الفطرية ، غير المهدبة للطفل . إن أمثال هؤلاء الأطفال ، لا يجدون في هذه المرحلة التكوينية ، من النواهي والأوامر ، ما يحول بينهم وبين تعديل دوافعهم الفطرية ، ومن ثم ينشأون ونظرتهم إلى المعايير الخلقية والقيم الاجتماعية ، تكون مضطربة ، غير كاملة ؛ أو بمعنى آخر ينشأون ولديهم ضعف نحو الشعور بالإثم أو الخطيئة . وهنا تبدو لديهم جميع تصرفاتهم ( وخاصة الشاذ منها ) على أنها سوية ؛ فمن يسرق منهم ، لا يجد في هذا السلوك غضاظة ، بل على العكس من ذلك ، يجد فيها نوعاً من أعمال البطولة ؛ ومن يكذب منهم ، يشعر أن في ذلك السلوك نوعاً من التبرير الذي يساعده على التوافق الاجتماعي .

وسنعرض فيما يلي عرضاً مطولاً لحالتين من حالات الجناح ، تظهر منهما أثر العوامل البيئية والنفسية في حدوث الاضطراب السلوكي . وأحب أن أشير أنه من الخطأ الاعتقاد أن العوامل البيئية بمفردها تسبب هذا النوع من الانحرافات ، بل هناك عامل آخر لا يقل أهمية عن العامل الأول ، وهو تأثير



العامل الخارجى على مجموعة العمليات النفسية التى تحدد شخصية الطفل ونموذج توافقه مع البيئة التى يعيش فيها ويتعامل معها :

### الحالة الأولى :

هذه حالة طالب بالسنة التوجيهية يبلغ من العمر الثامنة عشرة ، حول إلى العيادة من المدرسة .

ولقد ورد فى تقرير الإخصائى الاجتماعى أن موضوع الشكوى : هروب من المنزل وقد تكرر هذا الهروب أكثر من عشرين مرة ، بلغ فى إحداها حوالى الأسبوعين . وقبل هروبه فى المرة الأخيرة استأجر ( عجلة ) من أحد المحلات وباعها إلى أحد التلاميذ مقابل مبلغ جنيهين ، وعمل له محضر سرقة ولكن والده استعاد ( العجلة ) ودفع التعويضات اللازمة لصاحب المحل وحفظت القضية .

أما عن شكوى الطالب ذاته وإحساسه نحو المشكلة فتتجصر فى الآتى : يشكو من سرحان شديد ومن عجزه عن المذاكرة . ولما سئل عن شعوره بالنسبة لحوادث هروبه ، أجاب : « تأتى لى الفكرة فجأة ( وأحياناً بدون سبب مباشر ) ، وأحاول أن أقاومها بعنف ، وتستمر المقاومة ، وبعدئذ أجده نفسى مضطراً لتنفيذ الفكرة بعد ساعتين أو ثلاثة ؛ وبعد الهروب بفترة يحس بخطأ تصرفاته وتأنب ضميره . كذلك يخيل له أحياناً أثناء هروبه أن أحد رجال البوليس يتبعه للقبض عليه ؛ وإذا رأى أثناء سيره شخصاً يرتدى ملابس تشابه ملابس والده أو يضع على عينيه ( نظارة ) ، فإنه يصاب بالرعب . »



## تاريخ الحياة العائلية وطفولة الطالب :

تزوج الوالد من ابنة عمه وقد استمرت معيشتهم مدة أربع سنوات في شجار دائم وكانت حياة مضطربة عاصفة . وبعد هذه الفترة اضطر الزوج إلى طلاقها بعد أن تبين له أن زوجته كانت على علاقة مع شخص آخر .

وبعد الطلاق أخذت الزوجة أبناءها ( الحالة وشقيقة تكبره ) وتركتهما في رعاية جدهما ، أما هي فقد تزوجت من ذلك الشخص الذي كانت تربطه بها علاقة . ولقد مكث الطفلان مع جدهما عامين حتى بلغ الصبي صاحب الحالة السادسة من عمره ، ثم أخذه أبوه من جده ( جد الطفل ) بعد منازعات أمام القضاء . وكان الطفل حينئذ في حالة يرثى لها من الضعف وعدم الرعاية ، إذ كانت معاملة الجد قاسية للغاية ، فقد كان ينتقم من الأب في شخص الأطفال . والذي زاد الطين بلة ، أنه كانت تعيش مع الجد إحدى قريباته ، وقد كانت هذه السيدة قاسية القلب ، تعامل الأطفال معاملة تخلو من العطف والحنان . ولقد انتقلت هذه السيدة مع الأطفال عند ما انتقلوا للعيش مع والدهم . وقد كانت هذه السيدة تتظاهر أمام الوالد بأنها تحب الأطفال ، والواقع أنها كانت تقسو عليهما وتحرمهما من الطعام الطيب وتحفظ لنفسها به . ونظراً لأن أعمال الوالد كانت تتطلب منه التغيب عن منزله ، فكان أمر أطفاله موكولا لهذه السيدة التي كانت تأمل أن يتزوج الوالد منها بعد طلاق زوجته الأولى .

وتزوج الأب مرة ثانية من بنت خاله وكانت تعطف على أبنائه ؛ ويقول الأب إن سلوك ابنه في ذلك الوقت كان مثالياً ، خالياً من المشكلات . وبعد سنة توفيت الزوجة أثناء الوضع . ومكث الوالد مدة سنتين بدون زواج ، ثم تزوج للمرة الثالثة من زوجته الحالية ، ويتفق الأب في أقواله (مع الابن) من أن



الزوجة الحالية تعطف عليه وتعامله معاملة كلها محبة وعطف . ولقد أنجبت هذه الزوجة ثلاثة أطفال .

### علاقة ( الحالة ) بأمه :

كثيراً ما كان الصبي ( منذ أن كان طفلاً ) يبدي رغبة في الذهاب لأمه بالإسكندرية ، حيث كانت تقيم مع زوجها الجديد ، إلا أنها كانت تطرده بمجرد حضوره ، وفي حالة السماح له بالبقاء ، فإنها كانت تجعله يمكث في حجرة فوق السطح . وفي ذات مرة دعت الأم طفلها ليقضى الاجازة الصيفية معها ، فما كان من الزوج إلا أن خرج من المنزل وطلب من زوجته أن تتصل به عند ما يسافر ابنها .

والواقع أن الصبي يحنو لأمه حناناً شديداً ولكنه يجد فيها صداً فقد اتضح ذلك عند ما وجهت له هذا السؤال ، عند ما كان يتردد علينا في العيادة بعد أن طالت فترات غيابه عن منزل أبيه :

— لماذا لا تذهب وتعيش مع والدتك بالإسكندرية ؟

— كيف أعيش مع والدتي ، إنها متزوجة ويمكن زوجها يرفض . . .

أنا أتمنى ذلك .

### علاقة الصبي بأبيه :

يكن الصبي لوالده غلاً شديداً ، فقد هجر الوالد أمه ، وأحضر إحدى قرى بيته لتدبير شئون المنزل خلال الفترة التي لم يتزوج فيها .

طلقت الأم عندما كان عمر الطفل ٤ سنوات ، وتزوج الأب للمرة الثانية عند ما كان عمره ٧ سنوات .



ولم تكن علاقة الابن بوالده حسنة ، كما كانت علاقته بأخته التي تكبره  
سناً سيئة كذلك ، ومن ثم كان يحاول من وقت لآخر أن يترك المدرسة  
ويذهب لوالدته بالإسكندرية ، إلا أنها تحت تأثير زوجها الجديد كانت ترغبه  
على العودة إلى منزل أبيه ، حيث كان يشعر بأنه غير مرغوب فيه ( من الأب  
والأخت ومديرة المنزل ) .

إن هذا السلوك جعله يشعر بالدونية ، ولذلك كان يعتمد ألا يجلس مع  
الأسرة على المائدة فقد كان إما أن يأكل قبلهم أو بعدهم . ومن المظاهر الأخرى  
الدالة على شعوره بالنقص ، أنه كان لا يجرؤ على أن يخرج ويدخل من الباب  
الرئيسي للشقة التي يقيمون فيها ، ولذلك كان يستعمل سلم الخدم :

متى بدأ الصبي الهروب :

كانت أول محاولة للهروب في سن الثانية عشرة وقد تكرر ذلك حوالى  
عشرين مرة . ويحدث ذلك إما بعد مشادة بين الصبي ووالده أو بين الصبي  
وشقيقته . وفي بعض الحالات تنتابه الفكرة مفاجأة دون أى سبب مباشر .  
وقد كثرت محاولاته في الهروب عندما التحق بالمدرسة الثانوية ، أى منذ حوالى  
خمس سنوات . أما قبل ذلك فقد كان يتغيب عن المنزل بحجة رغبته في السفر  
إلى والدته بالإسكندرية .

ولقد ضاقت الأسرة ذرعا بهروبه وبدأت قسوة الوالد في الزيادة . ولم تجد  
هذه القسوة في إصلاح الطالب ، مما أدى إلى عدم دفع مصروفات المدرسة ،  
ففصل الطالب وأصبح شريداً ، وزادت رغبته في الهروب .

وقد ورد على لسان الطالب مرة ما نصه : « ما دام هو دس عاوز يدفع لى  
مصاريف المدرسة ، فأنا لا أنوى العودة إلى المنزل . . . أنا عارف انه عاوز



يوفر مصاريف مدرستي وأكلى وشربى . . . خليه يوفر هذه المصاريف  
ويشترى بها بنزين لعر بته أو يدفعها لبذته اللى بتنعلم فى الجامعة » .

ثم أضاف قائلاً : « ده هو مرة قابلى بعد تغيبى عن المنزل فترة طويلة ،  
ولم يرغب أن يكلمنى . . . أنا عارف أن وجودى مش مهم عنده » .

وفى ذات مرة حدثت مشادة بين الوالد وابنه بسبب زيارة بعض أصدقائه  
له بالمنزل للسؤال عنه أثناء مرضه . وقد كانت مقابلة الوالد لهم سيئة للغاية ،  
إذ خاطبهم على مرأى من والده بالآتى : « أنا لا أود واحد منهم يحى بيتى . . .  
هو أنت عاوز تسوأ سمعة المنزل . . . دول أصحابك متشردين . . . إن بقاءك  
فى المنزل أو عدم بقاءك ، لا يهمنى ، بل بالعكس عدم وجودك يوفر على  
مصاريف الأكل والشرب » .

ومن هذا يتضح كيف كان الوالد يعامل ولده وينظر إلى أصدقائه ، مما  
جعل ( الحالة ) تزداد تمرداً . ولذلك كثرت محاولاته للهروب والتغيب عن  
المنزل . وكان الطالب أثناء غيابه ، يسير أثناء النهار فى الشوارع والطرق  
فى جميع أحياء القاهرة ، وفى أثناء الليل يذهب لبيت على رصيف المحطة ،  
وكثيراً ما كان ما معه من نقود ينفد ، ولذلك كان يمكث الساعات ، بل الأيام  
بدون طعام . وإذا ما شعر بالحاجة الملحة إلى الطعام ، ذهب إلى أحد أصدقائه  
ليقرضه بعض النقود . وفى بعض الأحيان كان يذهب لشقيقته الصغيرة وينظرها  
على المدرسة ليعرف منها أخبار المنزل وليقترض منها بعض النقود ، إلا أنها  
كثيراً ما كانت تفر منه وتصرخ عند ما يقع عليه نظرها .

ولقد حضر إلى الطالب فى العيادة ذات يوم فى حالة سيئة وفى ملابس  
رثة وممزقة . فقلت له : « كيف تصل حالتك إلى هذا الحد . . . ارجع إلى  
بيتك . . . إنك على هذا الوضع تنتمى من نفسك » .



فأجاب : « فى الواقع أنا أنتقم من نفسى ومن أسرتى ، إننى أريد أن يعرف الناس موقفهم منى . . . » أنا لا أريد أن أعود إلى المنزل بتأتاً ، لأننى إن فعلت ذلك فر بما أحرق المنزل .

العوامل المؤدية إلى المشكلة وتحليلها :

( أولاً ) .. حرمان الصبى من عطف أمه ؛ فقد أوضحنا أنه حُرْم من عطف الأم ورعايتها وهو فى سن الرابعة ، وذلك بسبب طلاقها لسوء سلوكها . ولا شك أن الانفصال عن الأم أو الحرمان من عنايتها له آثار بعيدة المدى فى الصحة العقلية من جهة ، كما أنه يعطل نموه من ناحية التوافق الانفعالى والاجتماعى . ومن أهم الآثار الناجمة فى هذه الحالة التى نحن بصدد ما يلى :

١ — إظهار الكراهية والعداء للأب لأنه هو الذى حرّمه من الأم ، هو الذى طردها وفصلها عنه وحرّمه من رعايتها .

٢ — ومما زاد من عدائه للأب ، أن معاملة الأب ( للحالة ) منذ طفولته كانت تقوم على القسوة . لم يشعر فى يوم من الأيام أنه مرغوب فيه ، حاجة الطفل إلى الانتماء وإلى التقدير لم تشبع . كان الأب خلال طفولة الطفل كثير التنقل بسبب أعماله ، وقد ترك الطفل إلى إحدى قريباته التى كانت تدير المنزل ( وذلك بالطبع حدث قبل زواجه للمرة الثانية ) . وكانت هذه السيدة قاسية تظهر الحب للأطفال ظاهرياً ، إلا أنها فى الوقت نفسه تضرّم لهم الكراهية ، لأنها كانت تود أن تتزوج من الرجل .

٣ — الشعور بالقصور والرغبة فى تجنب أفراد الأسرة ، وقد اتضح ذلك جلياً مما سبق أن أوردناه من رغبة الطفل فى تناول الأكل بمفرده ومن استعماله سلم الخدم للخروج والدخول بدلا من استعمال الباب الرئيسى للشقة .



٤ — الانسحاب ببرود من كل الارتباطات الانفعالية ، وقد ظهر ذلك جلياً من فشل الطالب من تكوين علاقات غرامية مع الفتيات ، ذلك أنه كان يكره مجالس الجنس الآخر ويعتبرهن شياطين . ولا شك أن هذا الشعور راجع في أساسه ( ولو لا شعورياً ) إلى نظرتة إلى أمه التي هجرته .

٥ — الاتجاه إلى العنف في سلوكه بسبب شعوره أنه غير مرغوب فيه وأنه ليس له مركز محدد في الأسرة ، بعكس شقيقته التي كانت تعامل معاملة تقوم على التقدير .

( ثانياً ) كانت العلاقة بين الأب والأم في السنوات الأولى من حياة الطفل مضطربة ، بسبب ما كان يساور الزوج نحوها من شكوك . إن اضطراب هذه العلاقة كان عاملاً من العوامل الهامة في اتجاهاته التكيفية فيما بعد . ولقد ترتب عن عدم شعور الطفل بالأمن في السنوات الأولى من حياته أنه لم يستطع الانتماء إلى الجماعة بسهولة ، كما أنه لم يستطع الشعور مع الغير . ومن ثم كان ينفر من الناس ويكره البيت وأفراد الأسرة ، ويرفض أن يصغى إلى نصيح الكبار .

( ثالثاً ) أما عن مشكلة اختيار العرض في هذه الحالة على النحو الذي أبرزناه ( هروب وسرقة وتمرد . . . الخ ) فيمكن تفسيره على النحو التالي : أن اضطراب العلاقة العاطفية بين الأم والطفل في السنوات الأولى من الحياة ، أدى إلى اضطراب في تكوين « الأنا والأنا الأعلى » وهذا بدوره أدى إلى اضطراب الشخصية والتوائها . فأصبح الطفل والحالة هذه لا يجد في السلوك الشاذ الذي يقوم به أية غضاضة ، بل على العكس من ذلك فقد يجد في هروبه وتغيبه عن المنزل وتعرضه للمتعاب ، نوعاً من التضحية . وهذا ما قاله لي فعلاً ، رداً على هذا السؤال :



— لماذا لا تعود إلى منزل أبيك وتجنب نفسك مشقة التجوال في الشوارع والنوم على الأرصفة والحرمان من الطعام ؟

أجاب « إن في كل ذلك ما يعودني على التقشف والاحتمال والصبر ، وشأنى في ذلك شأن الجنود في الحروب » .

( ثالثاً ) وهناك تفسير آخر لهروب الصبي ، ذلك أنه قد يرى في هذا السلوك تعذيباً لوالده ولعائلته كلها ، وسيجلب إليهم الخزي والعار . . . . وهو لذلك سيكون بمثابة تعبير ثورى ( لاشعورى ) موجه ضد المعاملة السيئة التي يلقاها في الأسرة .

#### الحالة الثانية :

هى حالة صبي فى الحادية عشرة من عمره ، تلميذ بإحدى المدارس الإعدادية وذكاؤه عادى كما تبين ذلك من اختبار « الإزاحة لألكسندر » . ترتيب الصبي بين إخوته الثانى ، وتكبره أخت تبلغ الثانية عشرة ، ويليه أخ يبلغ التاسعة . ولقد توفى للأسرة طفل رابع وهو فى سن الثالثة على أثر حادث تسبب فيه الصبي صاحب الحالة .

#### الشكوى :

جاء على لسان الوالدة عندما حضرت بصحبة ابنها للعيادة « أن هذا الولد ( مغلبها خالص ) ، لأنه يهرب من المدرسة ومن البيت وبيكذب كثير ويأخذ حاجات إخوته وخاصة شقيقته الكبرى ، ويصاحب أولاداً كبر منه فى السن » . وقد أضافت الأم أن بؤادر هذا السلوك اللا اجتماعى ظهرت منذ بلغ الصبي الثامنة من عمره .



### الطفل في الأسرة :

والدة الطفل عصبية المزاج ، حادة الطباع ؛ وهي تعلق هذه العصبية لشعورها بالضيق بسبب تصرفات زوجها . وقد ورد على لسانها ما نصه : « أشعر أنني مخنوقة ومش طايقة نفسي . . . الأفندي يتاعى رجل غامض ومش عارفة عنه حاجة . . . يسافر ولا أعرف سبب سفره . . . حتى أنني لا أعرف ماذا يعمل . . . مره يقول إنه يشتغل مهندس في الحكومة ، ثم يرجع يقول إنه ترك الحكومة و يشتغل في أعمال حره » . ومما يضاعف مضايقات الزوجة موقف أهلها منها وشعورهم نحوها بعد الزواج ، إذ تكاد تكون العلاقة بينها وبينهم منقطعة ؛ وهذه المسألة كما ذكرت الزوجة « عاملة عندي عقدة » .

ولقد ترتب عن شعور الزوجة هذا أمران : كراهيتها لأطفالها وخاصة للذكور ومعاملتهم بالقسوة ؛ وكثرة نزاعها مع زوجها أمام الأطفال ، حيث يتراشقان بالألفاظ النابية أحيانا . أما الزوج فهو رجل هادئ لين ، كثير التغيب عن منزله بسبب أعماله . أما عن علاقته بالصبي صاحب الحالة فهي علاقة لا تقوم على الإيذاء ، إلا أنها في الوقت ذاته في معظم الأحيان يمكن وصفها بأنها علاقة سلبية .

### علاقة الأم بأطفالها :

تفضل الأم الابنة الكبرى وتصفها بأنها هادئة ورقيقة الإحساس وتحرص على أن تعطيها نقودا باستمرار كما تجيب جميع طلباتها ؛ والأم فخورة بابنتها لأنها مجدة في عملها ، وهي كثيرا ما تساعد في أعمالها المدرسية كترسم الخرائط ونقل الدروس . وتكاد الأم تخص ابنتها بهذه المعاملة الطيبة ، في الوقت الذي تهمل فيه أولادها الذكور وخاصة الصبي صاحب الحالة ،



الذى ينظر إلى هذه التفرقة في المعاملة على أنها تحيز من جانب الأم ، وهو لذلك يشعر بالغضب منها ، كما يشعر بالغيرة من أخته . أما عن موقف الأخت من شقيقها فهو موقف قائم على عدم التقدير ، إذ أنها كثيرا ما تثور في وجهه وتنعتيه بألفاظ للتقليل من شأنه ، كأن تقول له مثلا « إنت حمار . . . إنت ما تفهمش حاجة » ؛ ويحدث كل ذلك أمام الأم دون أن تبدى أى اعتراض على ما تسمع ، بل على العكس من ذلك فهي دائما ما تكذبه فيما يقول ، أو تقسو عليه وتضربه إذا ما صدر منه ما يسيء . والطفل بسبب كل ذلك كان يشعر أنه غير مرغوب فيه . وكما تنكرت له أمه وأخذت تسيء معاملته وتضييق باقامته في المنزل كلما شعر بالألم والضيق . ومن هنا بدأ يشعر الطفل أن مركزه في الأسرة أصبح مزعزا ، وأخذ يخالطه شعور بأنه غدا مخلوقا بغيضا . ومما لا شك فيه أن هذه المشاعر المختلفة جعلته هدفا لمجموعة من العمليات النفسية التي تحدد شخصية الطفل ونموذج توافقه مع المجتمع ؛ إن إخفاق الطفل في الحصول على التوافق الإجتماعى في الأسرة ، جعله يعبر عن هذا الإخفاق بسلوك منحرف إتخذ المظاهر الشاذة السابقة ( الهروب والكذب والسرقة ) والتي ذكرتها الأم في شكواها . إن هذا السلوك المجنح بمظاهره المختلفة لجأ إليه الطفل ( لاشعوريا ) كوسائل مخففة للتخلص مما يعاينه من صراع نفسى . والطفل إذ يفعل ذلك يعتقد أن هذا السلوك يحل له مشكلته ومتاعبه ، وقد يجد فيه نوعا من التوافق مع البيئة بعد أن فشل في الملاءمة الإجتماعية السوية بالطرق الطبيعية .

وقد بدأت المظاهر الانحرافية في سلوك الطفل بالتغيب عن المنزل ساعات طويلة ، وكان من جراء ذلك يعاقب بالضرب . وقد أخذت فترات تغيبه عن المنزل في الزيادة على الرغم من صغر سنه ، وقد كان يقضى معظم هذا الوقت



فى ركوب الدراجات . وقد أخذ هذا السلوك مظهرًا جديدًا وذلك أثناء تغيب الأم بإحدى المستشفيات لمصرها ، إذ هرب من المدرسة وذهب مع زميل له إلى إحدى القرى المجاورة لمرکز إمبابه سيرا على الأقدام ، ولقد سبب هروب الطفل من المدرسة وتغيبه خارج مدينة القاهرة مضايقات كثيرة لوالديه ، وفى يوم آخر هرب الطفل من المدرسة عن طريق القفز من السور والذهاب إلى السينما . ولقد ترتب عن ذلك أن اضطرت الأسرة إلى أن يصاحبه أحد الخدم إلى المدرسة ويحضره منها عند انصراف التلاميذ . إلا أن هذا التصرف من جانب الأسرة لم ينفع ، فالذى كان يحدث أنه بمجرد أن يصل الصبي إلى المدرسة ، يعود فيهرب منها مع طالب يكبره سنا ، كان يهدده باستمرار ويعتدى عليه بالضرب إذا لم يستجب لما يقوله له . وقد تعددت مرات الهروب وزادت مدتها حتى بلغت فى بعض الأحيان أربعة عشر يوما ، مما اضطرت المدرسة إلى فصله .

ولم يكن سلوك الطفل المنحرف قاصرا على هروبه من المدرسة بل تعدى ذلك إلى السرقة من أمه وإخوته ، فقد كان يسرق النقود من أمه والكتب من إخوته ليبيعهها ويعطى ثمنها لذلك الزميل الذى يكبره سنا . وكان من ضمن الأشياء التى سرقها من المنزل بعض الحلى الخاصة بشقيقته ، والغريب أنه لم يبيع هذه الحلى بل ألقاها فى فناء المدرسة خوفا من أن تضبط معه .

الأسباب الدافعة لهذا السلوك الشاذ :

إن أبرز مشكلات الطفل فى هذه الحالة تنحصر فى أمرين : الهروب والسرقة . أما عن السلوك الأول فقد لجأ إليه الطفل بسبب ما يعانيه من تفرقة فى المعاملة بينه وبين شقيقته وما كان يصاحب ذلك من وسائل الضغط



المختلفة من قبل الأم ، فاضطره هذا الضغط إلى كبت مشاعره ودوافعه . ولكن قوة هذا الضغط لم تلبث أن انفجرت ، فاندفع الطفل إلى الهروب من المجال الذى كان يسبب له الضيق والشعور بالنقص . ولا شك أن فى هذا السلوك تعذيبا للوالدين وللعائلة كلها وسيجلب إليهم الحزى والعار ، وهو لذلك سيكون بمثابة تعبير لا شعورى ثورى موجه ضد المعاملة السيئة التى يلقاها فى الأسرة .

أما عن السرقة من الأم ومن الأخت ، فما هى إلا وسيلة إنتقامية ، فالطفل عند ما يسرق نقود أمه يشعر بأن هذا السلوك سيؤلمها ، وهو عند ما يسرق من أخته يشعر بالراحة لأنه يقتص منها لنفسه ؛ والغريب أنه عند ما سرق حلى شقيقته إنما سرق أشياء لم يكن فى حاجة إليها ، وكل ما فعله أنه تسبب فى ضياعها إنتقاما منها . أما عن كثرة ذهابه للسينا فهذه وسيلة هروبية من البيئة المنزلية التى يكرهها . ويمكن تعليل مصاحبته لتلاميذ يكبرونه سنا ، يخضع لأوامرهم وخاصة ذلك الطالب الذى أشرنا إليه ، بأنه يجد فيه أبا بديلا يعوضه عن سلوك والده السلبي .

#### الخلاصة :

اتضح من عرضنا لهذه الحالة ومن العوامل الفعالة فيها أن جناح الطفل لا يعتبر نتيجة مباشرة للظروف البيئية المضطربة ولسوء معاملة الأم فحسب ، بل ينتج عن تأثير هذه العوامل الخارجية على مجموعة العمليات النفسية التى حددت سلوك الطفل على النحو الذى ذكرناه .



## ( ٥ ) اضطرابات الكلام ( اللجلجة )

اللجلجة عيب كلامي شائع بين الأطفال والكبار ، وأسبابها معقدة متشعبة النواحي ، ولذلك فهي تحتاج إلى ألوان مختلفة من العلاج . وتوجد اللجلجة بنسب مختلفة تختلف باختلاف الأعمار والبيئات . ولقد قام المؤلف بدراسة إحصائية لمعرفة مدى انتشار اللجلجة في بعض المدارس الأولية بمنطقة القاهرة ، وذلك في عام ١٩٤٩ - ١٩٥٠ ، فأتضح له أن عدد المصابين باللجلجة في مجموعة بلغت ٢٥١٩٥ طفلا وطفلة ، منهم ١٣١٣١ من البنين و ١٢٠٦٤ من البنات ، يبلغ ( ٩٧ من البنين و ٧٣ من البنات ) . ومعنى هذا أن النسبة العامة للجلجة هي :

( ١ ) في البنين : حوالى ٧٤.٠٪ (ب) في البنات : حوالى ٧٧.٠٪  
وعند مقارنة هذه النسبة بمثيلاتها بالخارج ، تلاحظ أن التعرض للإصابة باللجلجة في مصر أقل منه في الخارج ، وإليك الدليل :

النسبة	المكان
١.٠٪	انجلترا
١.٠٪	أمريكا
٢.٠٪	بلجيكا
لا توجد للجلجة	الهندو الحمر

وليس من السهل تعليل هذا التفاوت والاختلاف بين البيئات المختلفة ، إلا أننا نستطيع أن نرجع ذلك إلى ظروف الحياة وقسوتها وما يصاحب ذلك في البلاد الأوروبية والأمريكية مثلا ، من توتر وصراعات انفعالية ، بعكس ما هو حادث فعلا في بلد كمصر ، فإن من طبائع سكانها معالجة الأمور في شيء من التبسط واليسر .



ولقد اتضح للمؤلف من دراساته الإحصائية في البيئة المصرية — كذلك أن هناك زيادة ملحوظة في النسبة العامة للجلجلة في سن الثامنة والتاسعة والحادية عشرة ، وإليك ما حصلنا عليه من نتائج :

النسبة	السن
٤٨ ر ٠ %	٦
٤١ ر ٠ %	٧
٩٨ ر ٠ %	٨
٩١ ر ٠ %	٩
٦٣ ر ٠ %	١٠
٢ ر ١ %	١١

ويمكن تعليل ذلك بأن التلميذ في سن الثامنة مثلاً يبدأ تحمل المسئوليات المدرسية ، بعد أن كانت الدراسة قبل ذلك خالية من الجهد . أما الزيادة الملحوظة في سن ١١ فترجع إلى أنه في هذه السن يبدأ الطفل يدخل في مرحلة جديدة من النمو ، مرحلة تتميز بخصائص انفعالية معينة تؤثر بدورها على نموه النفسى .

هذا وقد اتضح لنا بالإضافة إلى ما سبق ، أن النسبة العامة للجلجلة بين البنين والبنات متقاربة ؛ وقد استرعت هذه النتيجة انتباهنا ، حين قارناها بمثيلاتها في البلاد الأوروبية ؛ ذلك لأن نسبة الجلجلة في البنات والبنين تتراوح في تلك البلاد بين ١ : ٣ ، ١ : ٩ ، بمعنى أن المتوسط يكاد يكون حالة واحدة في الفتيات ، مقابل ست حالات في الفتيان . ويمكن تعليل ذلك التضارب في النتائج بين مصر وغيرها من البلدان ، بأن البنت تعاني حرماناً أكثر من الولد في الظروف الاجتماعية المصرية ، التي تغرس في الفتاة الشعور بالنقص والخطيئة ؛ وبأنها غير مرغوب فيها ، وليست الحال كذلك في البلاد



الأوربية ؛ فالفتاة هناك تحظى بما يحظى به الفتى من حريات ، وقد لا يكون الضغط الاجتماعى عليها أكثر منه على الفتى .

### أسباب اللجلجة :

إن النظرية القائلة بأن منشأ اللجلجة تمتد جذورها إلى أصول نفسانية ، هي أوسع النظريات شيوعا . فقد اتضح للمؤلف من دراساته الطويلة فى هذه الناحية ، أن الأساس فى إصابة المتلجلجين بهذا الاضطراب الكلامى يرجع إلى ما يشعرون به من قلق وانعدام الأمن فى طفولتهم المبكرة .

وقد كان من الأسباب الرئيسية فى تكوين هذه المشاعر فى نفوس هؤلاء الأطفال العوامل البيئية التالية :

( ١ ) إفراط الأبوين ومغالاتهما فى رعاية طفلهما وتدليله . وكان يحسن أن يدرباه على الاستقلال والاعتماد على النفس .

( ٢ ) محابة الطفل وإيثاره بالحظوة والتدليل ، مما يؤدى إلى حقد رفقاءه وإذكاء نيران الغيرة فى قلوبهم .

( ٣ ) افتقار الطفل إلى عطف أحد أبويه وإلى رعايته .

( ٤ ) التعس والشقاء العائلى .

( ٥ ) تعارض التيارات وتنازع الأهواء فى الأسرة .

( ٦ ) إجبار طفل أعسر على استعمال يده اليمنى فى الكتابة .

( ٧ ) الإخفاق فى التحصيل المدرسى .

هذه هى مظاهر انعدام الأمن التى تنشأ عن أسباب خارجية أو موضوعية ، وهى تؤدى بالتدريج إلى قيام صراعات انفعالية ، أو إلى نوع من انعدام الأمن الداخلى ، لا يلبث أن يستفحل أمره حتى يصير بالتدريج الجانب الغالب فى تكوين الناحية النفسية للطفل .



والآن يبرز أمامنا ونحن في سياق هذا البحث ، الأمر التالي ، وهو المتعلق بكيفية حدوث العرض في هذا النوع من الاضطرابات الانفعالية :

حين تمر بالنفس أزمة عصبية شديدة تحاول أن تجد لها منصراً فتحيل صورة هذه الشدة إلى عوارض جسمانية<sup>(١)</sup> . ولكن السؤال ما برح قائماً : لماذا عبرت تلك الشدة العصبية عن نفسها ، ودلت على وجودها بهذا الأسلوب بالذات ، وفي هذه الأعضاء الكلامية بصفة خاصة ، في صورة الجملة . . ؟ .

إن عيادات رعاية الأطفال غاصة بالأطفال المصابين الذين يشكون اضطرابات واختلالاً في الهضم ، وإفراطاً في التبول اللاإرادي ، وانحرافاً في السلوك ( السرقة والكذب مثلاً ) ولكنهم مع هذا كله خلو من هذا الاضطراب الكلامي الذي نحن بصددده .

وينتقل هذا السؤال إلى موضوع ، اختيار العوارض Choice of Symptoms في الأمراض النفسية العصبية ، حين يهدد الصراع النفسي الاتزان العقلي ، يلجأ العقل فيما يظهر إلى الاحتماء بنوع من التنفيس الانفعالي (Emotional discharge phenomenon) وأغلب الظن أن هذه القوى الدافعة — وأعني بها التنفيس الانفعالي — تتجه في هجومها إلى موطن النقص حيث يتاح مركز تنفيس صالح . فمثلاً في حالة التبول اللاإرادي نجد أن أي خلل وظيفي أو جسماني يصيب الجهاز البولي ، قد يتيح مركز تنفيس صالحاً . والأطفال السارقون أو الكاذبون قد تكون نقيصتهم بمثابة تعبير عما يخالجه من رغبة في التماس العوض عما لحقهم من أذى أو إساءة . ففي مثل هاتين الحالتين ، يكون ( مركز التنفيس ) هو الهدف الذي يهدفون إليه بما يصدر عنهم من تصرفات .

---

(1) Fenichel O., : The Psychoanalytic Theory of Neurosis (1945).



وعلى ضوء هذا التعليل يمكن تفسير عارض اللجلجة . فقد تبين من الحالات التي درسناها أن هنالك عللا جسمانية معينة تساعد على تسليط التنفيس الانفعالي وتركيزه في عضلات الجهاز الكلامي .

ففي إحدى الحالات يمكن عزو ( اختيار العارض ) — وقد وقع هنا على اللجلجة — إلى ما اتضح من أن المصاب كان ممن يتنفسون من أفواههم وكان لسانه غليظا غير عادي ، مما ينبئ بأن في أعضاء الكلام لديه شيئا من قلة الانسجام ، خليقا أن يعيب نطقه . ولعل هذين العاملين يفسران اتجاه الاختيار — أي اختيار العارض — هذه الوجهة بالذات . وفي حالة أخرى نجد أن الاضطراب في جهاز تنفس الطفل ، والصعوبة التي يلاقها في أداء بعض الأصوات أداء صحيحا سليما ، يوحيان بأن في أعضاء جهازه الكلامي شيئا من عدم التناسق . وقد طوع له هذا كله أن يندفع تنفيسه العاطفي إلى أهون الطرق وأيسرها ، وأعنى به طريق أعضائه الكلامية المريضة السقيمة . وفي حالة ثالثة كان الطفل مصابا بتضخم اللوزتين . وبالنظر لما يعترى هذا المرض من ألم الفم والحلق ، فقد أصبح الطفل عزوفا عن الكلام عسير النطق ، وعضلاته الكلامية ضعيفة الانسجام ؛ وكذا في حالة رابعة أصيب الطفل في طفولته المبكرة بلحمية الأنف ، فعابت هذه اللحمية كلامه ، وجعلته أحن بعض الشيء ، كما أثرت أيضا في تنفسه . فهاتان العلتان الجسميتان — أي تضخم اللوزتين ولحمية الأنف — يمكن أن تقوم أساسا لتثبيت العارض .

مظاهر اللجلجة :

تظهر اللجلجة على شكلين مختلفين :

( ١ ) حركات ارتعاشية متكررة .

( ٢ ) تشنج توقيفي يكون على شكل احتباس في الكلام يعقبه انفجار .



ويتحدث (فروشلز) عن التشنج التوقفي فيقول إنه يظهر في وضوح وجلاء بعد بداية اللجلجة بنحو سنة ، إذ يبذل المتلجلج عند تحريك عضلاته الكلامية جهودا ومحاولات فيبدو بوارد الضغط على شفثيه وعضلات الجهاز الكلامي ، وبذلك تحتبس طلاقة لسانه .

وعندما تشتد وطأة اللجلجة على المصاب ، تظهر بوادر جديدة تكون على شكل حركات مصاحبة للعرض الأصلي منها : تحريك الكفين أو اليدين ، الضغط بالقدمين على الأرض ، ارتعاش رموش وجفون العين ، إخراج اللسان من الفم ، الميل بالرأس إما إلى الخلف أو إلى الجنب . . . الخ . ويلجأ المصاب إلى هذه الحركات ، لعله يجد فيها معينا يساعده على التخلص من احتباس الكلام .

### علاج اللجلجة :

على ضوء تشخيصنا لهذا الاضطراب الكلامي ، نستطيع أن نقترح الطريقتين التاليتين في العلاج :

( ١ ) العلاج النفسي .

( ٢ ) العلاج الكلامي .

وقد قصدنا بهما إصلاح شخصيات هؤلاء المصابين ، بالإضافة إلى إصلاح ما اعوج من كلامهما . وابلوغ هذا القصد المزدوج استخدمنا هذا الأسلوب العلاجي الذي يشتمل على ضروب من العلاج النفسي ، مضافا إليها ما اصطالحنا على تسميته بالعلاج الكلامي . وتهدف أساليب العلاج النفسي إلى الكشف عما يحيط بالمصاب من فشل وإخفاق ، وإلى إمالة اللثام عن الصراعات الانفعالية التي مر بها في السنوات الأولى من الحياة . كما تهدف كذلك إلى إعادة اتزان الانفعالي وبناء شخصيته أما المجموعة الثانية من هذه الأساليب



العلاجية ( العلاج الكلامي ) ، فالغرض منها تمكين المتكلم من استعادة قدرته الكلامية في المواقف المختلفة .

والآن يبرز إلى الصدارة سؤالان حيويان هما :

( ١ ) هل تؤدي إزالة اضطرابات المتكلم النفسية إلى شفاؤه دون حاجة إلى علاج كلامي ؟

( ٢ ) هل يشفى العلاج الكلامي المصاب بالجلجة دون حاجة إلى علاج نفسي ؟

إن الجواب الذي أستخلصه من تحقيقاتي وفحوصي الاكلينيكية القائمة على أساس دراساتي للحالات التي باشرت علاجها ، جواب سلبي عن كلا السؤالين فقد تبين أن مباشرة العلاج النفسي من شأنها أن تلتطف من حدة القلق والتوترات الانفعالية ، ولكن الجلجة تظل باقية على حالها ، باستثناء حالات قليلة تتميز بصغر السن .

وثبت كذلك أن العلاج الكلامي لا يكفي لشفاء اللجاجة . فكان بين حالات المجموعة التي توليتها مصابون كان قد بدى بعلاجهم بهذه الطريقة فقط ، قبل عرضهم علىّ ، وقد تقدموا في طريق النجاح ولكنه كان نجاحا مؤقتا ، أما اللجاجة فعادت إليهم تحت الأزمات وظلت في مكانها لم تتزحزح .

وإذا كان الأمر كذلك فإنه لتبدو أن أهمية العلاج الكلامي بالذات في علاج اللجاجة ، إنما هي أهمية ثانوية ما دامت أعراض اللجاجة معتبرة مظاهر خارجية لاضطرابات داخلية . بيد أنه حين تآزر العلاج النفسي بوسائله المتصلة باستقصاء كل ما يمكن استقصاؤه من البواعث الخفية وتحليل تلك البواعث ، وسار جنباً إلى جنب مع العلاج الكلامي — هنالك أمكن بلوغ نتائج علاجية أفضل .



إن تأزراً كهذا بين العلاج النفسى والعلاج الكلامى قد يحقق غرضاً شاملاً يستهدف مبدئين رئيسيين هما : بث روح الاستقرار فى نفس المتلجلج ثم تهذيب كلامه وتقويمه من جديد .

أما الهدف الأول : فمنوط إحرازه بأمر واحد هو إزالة ما استبد بالمصاب من أسباب الاضطراب النفسى . وفى هذا يجدى الإيحاء والإقناع وإعادة تعليم الآباء من جديد ليغيروا ما بأنفسهم ، وكذا بث الثقة فى نفوس المصابين بالجلجلة أنفسهم . أما الهدف الثانى : فيمكن إدراكه بشتى وسائل العلاج الكلامى مثل الاسترخاء الكلامى وتمارين الكلام الإيقاعى وطريقة النطق بالمضغ والتدريب السلبى .

ومع ذلك فما برح هناك سؤالان ، وإن لم تكن لهما أهمية كبرى إلا أنهما يستلزمان رداً ، وهما :

- ١ - أيهما أحق بالتقديم ، العلاج الكلامى أم العلاج النفسى ؟
  - ٢ -- هل هناك مرجع يرجح إحدى هاتين الوسيلتين على الأخرى ؟
- أما الإجابة على السؤال الأول فهو أن العلاج النفسى قد يقدم على العلاج الآخر بفكرة تخفيف وطأة التوتر والقلق عند المصاب بالجلجلة . فما لم ترفع عن كاهل المصاب أعباء معضلاته ، وما لم ترح من أمام عينيه ظروف بيئته وهى حجرة عثرة فى سبيل شفائه ، اكانت نتائج العلاج الكلامى مشكوكا فيها وفى آثارها ، بل لو أن هذا العلاج الذى لا يتناول إلا العوارض وحدها ، أصاب نجاحاً فإنه فى الواقع ليس إلا نجاحاً موقوتاً ، ما دام العلاج لم يمس العوامل النفسية التى هى علة العلل ويمكن الداء .

أما عن السؤال الثانى فأقول إن ترجيح طريقة على أخرى إنما هو ترجيح مضلل إذا تعددت الوسائل . ولئن كنت قد آثرت فيما مارست من علاج



طريقة على أخرى فليس معنى هذا أن الطريقة التي آثرتها تفضل سواها في علاج كل مصاب بالجلججة ويمكن إيضاح ذلك بمثلين قاطعين في دلالتهما ، أما الأول : فقد تبين أن التدريب السلبي أفاد كثيراً في علاج الجلججة من النوع الاهتزازي في حين أنه زاد صعوبة الكلام عند أولئك المتجلجين الذين يشكون من التشنجات التوقفية . وكذلك كان الإقناع أجدى عند الأطفال الكبار منه عند الأطفال الصغار . ومرد ذلك إلى أن المرجع في الإقناع عائد إلى الفطنة والإدراك .

وغنى عن البيان أن إخفاق الوسائل السلبية وسبل الإقناع في بعض الأحوال لا يعنى بالضرورة ضالة قيمتها العلاجية أو يغض من قدرها .

دراسة تحليلية لبعض الحالات :

الحالة الأولى :

طفل في التاسعة وأربعة شهور من عمره ، مستوى ذكائه عال ، فهو يبلغ من حيث الذكاء بحسب اختبار الإزاحة لألكسندر ، مبلغ طفل في ١٢ سنة و ١٠ شهور .

الشكوى : جلججة منذ سن مبكرة .

ترتيبه بين إخوته  $\frac{2}{3}$  ( الأخ الأكبر يكبره في السن بثلاث سنوات ) .  
ولقد اتضح من فحص الحالة ومن الاختبارات المختلفة ما يلي :

( ١ ) طبق الدكتور عبد المنعم المليجي اختبار ( الرورشاخ ) على الحالة ، فتبين له أن الطفل يعاني كثيراً من المخاوف التي تزداد عند النوم وأنه شديد الحساسية للإهانة والقلق على مركزه في الأسرة واتصاله العاطفي بوالدته اتصال وثيق جداً واعتماده عليها اعتماد لا يتناسب مع سنه .



( ٢ ) أما المؤلف فقد أجرى على الحالة اختبار الشخصية « إكارل روجرز »  
للتعرف على مدى توافقه الاجتماعى والعائلى ، ودرجة شعوره بالنقص وإغراقه  
فى أحلام اليقظة ، فحصل على النتائج الآتية :

١٢ درجة	( أولا ) من حيث الشعور الشخصى بالنقص
» ٢٢	( ثانيا ) من حيث سوء التكيف الاجتماعى
» ١٤	( ثالثا ) من حيث سوء التكيف العائلى
صفر	( رابعا ) من حيث الإغراق فى أحلام اليقظة
٤٨ درجة	المجموع الكلى

ويتبين بمقارنة هذه الدرجات بجدول المعايير للاختبار أن شعور الطفل  
بالنقص شعور عادى لا يزيد أو ينقص عما يتوقع لمن كان فى مثل سنه .  
كما أنه يعانى الكثير من سوء التوافق الاجتماعى ( أى من حيث قدرته  
على أن يتفاعل تفاعلا طيبا مع غيره من الأفراد خارج الأسرة ) فهو قد أحرز  
على ٢٢ درجة فى حين أن الطفل العادى السوى فى هذه الناحية بالذات يحصل  
على درجة تتراوح بين ١٠ — ١٤ .

أما من حيث سوء التوافق العائلى فقد بين الاختبار أن الطفل يعانى الشئ  
الكثير من سوء التوافق العائلى فهو يحس إحساسا ( لا يخالجه شك فى أن  
أبويه يفضلان أخاه عليه وأنه فى المرتبة الثانية من الأهمية فى نظر الأسرة ) .  
كما بين الاختبار أن الطفل يعانى غير شديدة من أخيه فى مواقف كثيرة .  
ولعل خير ما ندلل به على قولنا هذا أنه قد أحرز ١٤ درجة من درجات سوء  
التوافق العائلى فى حين يحرز الطفل العادى من هذه الناحية على درجة تتراوح  
بين ٧ ، ١٠ وأن الطفل الذى يحرز ١١ درجة أو أكثر يكون حظه من سوء  
التوافق العائلى كبيرا .



لكن هذا الاختبار أبان أن الطفل أكثر التصاقا بالواقع فهو لا ينجح إلى الخيال إلا قليلا ولا يغرق في أحلام اليقظة كما قد يغرق غيره من الأطفال . إذ هو لم يحرز درجة واحدة من درجات الانحراف في هذه الناحية .  
ومسألة أخرى : أن هذه الدرجات لو جمعت لنستبين منها مبلغ انحراف الطفل في هذه النواحي الأربع لبالغ عددها ٤٨ درجة وهي درجة تزيد بكثير عن المتوسط ( من ٣٣ — ٤٣ درجة ) .

#### الخلاصة :

اتضح لنا من دراستنا للطفل أن مصدر العلة في هذه الحالة يرجع في أساسه إلى مشكلته مع أخيه الأكبر وإهمال والديه في حل هذه المشكلة . وقد ترتب عن ذلك كما ظهر من الاختبارات الإسقاطية — شعور الطفل بالقلق على مركزه في الأسرة ، فعلى باتصاله العاطفي بأمه لعله يجد في ذلك سبيلا إلى عونه والأخذ بيده .

أما عن العامل الاستعدادي الذي حدد ظهور العرض على هذا النمو ( الجلجة في الكلام ) فيرجع إلى إصابة الطفل بتضخم في اللوز منذ صغره . إن هذه العلة الجسمية يمكن أن تقوم أساسا لتثبيت العرض .

#### الحالة الثانية :

هذه حالة لطفلة في الثامنة من عمرها كانت تشكو من اللجلجة في الكلام ، وقد كان ترتيبها بين أخوتها الأولى بين اثنين إذ لم يكن لها من الأخوة إلا طفل واحد ذكر عمره خمسة شهور .

ظلت الطفلة وحيدة مدة تبلغ السبع سنوات كانت فيها موضع تدليل كبير من الوالدين ، حتى رزقت الأم بطفل ذكر فبدأ اهتمامها يتوجه إلى المولود



الجديد وتزعزع مركز الطفلة في الأسرة. وجعلت تشعر أنها لم تعد في الحل الأول وأنها غير مرغوب فيها ، ولعل هذا الشعور هو الذى أدى إلى الاضطراب النفسى الذى بدأ على شكل لجاجة فى الكلام . وقد تأكد هذا لدينا بعد أن أجرينا اختبار التعرف على الاتجاهات العائلية ( لليديا جا كسون ) ، وقد ذكرت الطفلة بصدد إحدى صور الاختبار :

« كان مرة راجل متزوج واحدة وبعدين خلفت بنت . البنت دى كبرت وبعدين الواحدة دى رجعت خلفت ثانى . وكانت الأم بترضع البنت الصغيرة وبتلاعبها طبعاً لأنها صغيرة وما كانتش بتلاعب البنت الأولنية لأنها كبيرة . وبعدين البنت غارت وكانت عاززة تقطع فى نفسها . وكانت عاززة . كان تموت أختها الصغيرة . . . »

كذلك كان لسوء العلاقات بين والد الحالة وأُمها أثره فى تفاقم هذا الاضطراب النفسى المستتر وراء ظاهرة اللجاجة ، إذ كانت الأم وحيدة أبويها تنال منهما الشئ الكثير من التدليل ، ولم تحقق لها حياتها الزوجية ما كانت تطمح إليه من أحلام . كل هذا كان له أثره فى نفسية الأم فأصبحت عصبية المزاج برمة بحياتها الزوجية فى السنوات الأولى . وقد ساعد تطبيق اختبار تفهم الموضوع على الأم فى الكشف عن العوامل التى أدت إلى عدم شعورها بالطمأنينة والرضا ، وهكذا كان فهم المشكلة من ناحية الأم وكذلك الطفلة عوناً على توجيه الأم إلى أن تغير من اتجاهاتها نحو الحالة الأمر الذى أعاد الثقة للطفلة بنفسها وأزال الأسباب التى كانت تبعث القلق فى نفسها وتشعرها بأنها غير مرغوب فيها وخصوصاً بعد أن ولد الطفل الثانى للأسرة وكذلك ساعد العلاج الكلامى فى تخفيف حدة اللجاجة .



## القسم الثاني :

### الانحرافات التي تتصل بالحالة الحسية والبدنية

تشمل هذه الانحرافات مايلي :

- ( أ ) عاهات الحواس .
- ( ب ) العيوب البدنية .
- ( ج ) عيوب تنشأ بسبب إصابة الجهاز العصبي المركزي .

#### ( أ ) عاهات الحواس

سيقتصر كلامنا عن عاهات الحواس على نوعين من الانحرافات :

- ( ١ ) ضعف السمع والصم .
- ( ٢ ) ضعف الأبصار .

#### ( ١ ) ضعف السمع والصم

في معظم المدارس ، نجد من وقت لآخر وفي فرق مختلفة ، أن هناك من بين التلاميذ من لا يستطيع أن يسمع جملة كاملة إلا إذا خوطب بصوت مرتفع غير مألوف ، وكثيرا ما يمكن هؤلاء التلاميذ في الفصول العادية دون أن يلتفت إليهم أحد ، وهم في معظم الوقت لا يفعلون شيئا يذكر ، غير ملتفتين لما يقال ، يقضون أوقاتهم في الكتابة أحيانا أو الرسم أحيانا أخرى ، ويعمل المدرس ذلك بأن أمثال هؤلاء التلاميذ من طبقة ضعف العقول أو من الأغبياء الذين يتعذر عليهم متابعة الدرس .



وبجانب تلك الفئة من الأطفال ، توجد فئة أخرى تعاني نقصا كاملا في القدرة السمعية ، وتكون هذه الجماعة فئة الصم (deaf) ، والصمم كما سنرى عاهة أكثر إعاقة من العمى ؛ إذ أن الأصم يتعذر عليه نتيجة لعاهته الاشتراك في المجتمع. وسنعالج في الصفحات المقبلة هذا النوع من الشذوذ الحسي ، مبينين أسبابه ودرجاته والوسائل العلاجية والتعليمية المختلفة التي تقدم للأخذ بيد تلك الفئات التعسة من الأطفال .

### الفرق بين الصمم وضعف السمع :

ليس الفرق بين الأصم وضعيف السمع فرقا في الدرجة ، ذلك لأن الأصم هو ذلك الشخص الذي يتعذر عليه أن يستجيب استجابة تدل على فهم الكلام المسموع ، بينما الشخص الذي يشكو ضعفا في سمعه في قدرته أن يستجيب للكلام المسموع استجابة تدل على إدراكه لما يدور حوله بشرط أن يقع مصدر الصوت في حدود قدرته السمعية ، ومعنى هذا أن الشخص الأصم يعاني عجزا أو اختلالا يحول بينه وبين الاستفادة من حاسة السمع ، فهي معطلة لديه ، وهو لذلك لا يستطيع اكتساب اللغة بالطريقة العادية ، على حين أن ضعاف السمع يعانون نقصا في قدرتهم السمعية ويكون هذا النقص غالبا على درجات .

### مدى النقص في الحدة السمعية :

يمكن تقسيم النقص السمعي (Hearing Losses) إلى الفئات التالية :

(أ) نقص سمعي من النوع البسيط Slight وهو عبارة عن ٢٠ وحدة

صوتية (Decibels) أقل مما هو عادي .

(ب) نقص سمعي من النوع المتوسط (Moderate) وهو عبارة عن

٤٠ وحدة صوتية أقل مما هو عادي .



(ج) نقص سمعى من النوع الشديد (Severe) وهو عبارة عن ٦٠ وحدة صوتية أقل مما هو عادى .

فأما أفراد الفئة الأولى فيمكن تركهم فى الفصول العادية ليواصلوا تعليمهم مع الأطفال العاديين على أن تكون مقاعدهم فى الصفوف الأمامية . وأما أفراد الفئة الثانية فيجب أن تقدم لهم الأجهزة التى تساعد على السمع Hearing Aids على أن يبقوا أيضا فى الفصول العادية . وفيما عدا ذلك يجب عزل الذين تزيد حدتهم السمعية عن ٤٠ وحدة فى فصول خاصة وهم أفراد الفئة الثالثة .

### دراسة احصائية لعيوب السمع فى البيئة المصرية :

قامت بالاشتراك مع الإدارة العامة للصحة المدرسية بإجراء دراسة احصائية للوقوف على ضعف السمع بين تلاميذ وتلميذات المرحلة الأولى فى منطقتى القاهرة الشمالية والجنوبية . وفيما يلى جدول يبين عدد ضعف السمع من تلاميذ المرحلة الأولى فى هاتين المنطقتين من بنين وبنات :

المجموع	ضعاف السمع		عدد التلاميذ		المنطقة
	بنات	بنين	بنات	بنين	
٣١٢	٦٨	٢٤٤	٢٤٧٥١	٢٨٩١٨	منطقة القاهرة الشمالية
٢٢٠	٩٩	١٢١	١٩٢٢٧	٢٠٠١٩	منطقة القاهرة الجنوبية
٥٣٢	١٦٧	٣٦٥	٤٣٩٧٨	٤٨٩٣٧	

النسبة المئوية = ٥٧.٠٪

أى أنه يوجد بين كل ١٠٠٠ طفل حوالى ٦ أطفال مصابين بنقص فى القدرة السمعية ويحتاجون إلى مساعدة خاصة . ونحب أن نبين أن طريقة الكشف عن هؤلاء المصابين بنقص فى القدرة السمعية لم تستخدم فيها جهاز السمع المعروف باسم Speech audiometer وإنما كان ذلك بطريقة من الطرق التقديرية التى تستخدم فيها الساعة الدقاقة أو الصوت الطبيعى أو الهمس .



### أسباب ضعف السمع :

هناك عدة أسباب ينشأ عنها ضعف القدرة السمعية ، وهذه الأسباب تختلف باختلاف مكان الإصابة في الجهاز السمعي نفسه . فمنها ما يتصل بالأذن الخارجية ومنها ما يتصل بالأذن الوسطى ومنها ما يتصل بالأذن الداخلية . وسنوضح فيما يلي أسباب الإصابة في كل جزء على حدة ، وطريقة تحديد موضع الإصابة .

#### ١ — أسباب تتصل بالأذن الخارجية :

يحدث في بعض الحالات أن تفرز الغدد مادة شمعية ، إذا ما كثرت هذه المادة أدت إلى سد القناة السمعية فيترتب على ذلك أن يصبح السمع ثقيلًا ، ومن ثم كان من الواجب تنبيه الأفراد والمشرفين على تربية النشء إلى ضرورة العمل على إزالة هذه المادة .

#### ٢ — أسباب تتصل بالأذن الوسطى :

يحدث في بعض الحالات أن تسد قناة استاكيوس عند إصابة الفرد بالبرد الشديد أو الزكام ، وينتج عن ذلك أن يكون الضغط الخارجى على طبلة الأذن شديداً . وهنا لا تهتز الطبلة عند وصول الصوت إليها . ومن ثم لا تستطيع أن تؤدي وظيفتها .

ويمكن اعتبار ما أوردناه من أسباب في الحالتين السابقتين من الأسباب الطارئة التي تؤدي إلى ثقل السمع ، إلا أنه بجانب ذلك توجد أسباب ثابتة ذات أساس عضوى وتؤدي إلى نقص القدرة السمعية .

#### ٣ — أسباب تتصل بإصابة الأذن الداخلية :

يحدث في بعض الأحيان أن تصاب الأذن الداخلية وخاصة عصب السمع بأمراض تتلفها أو تعطلها عن العمل .



### كيف تكون العناية بضعاف السمع :

إن من أبرز النتائج التي تترتب عن ضعف السمع ، وخاصة في المراحل الأولى ، أن نطق الطفل لا يتطور تطورا عادياً ذلك لأن العملية الكلامية هي عملية مكتسبة تعتمد اعتمادا كبيرا على التقليد والمحاكاة الصوتية . ومعنى ذلك أن أى خلل يصيب الجهاز السمعي يترتب عنه التواء في طريقة النطق . ولذلك يحتاج هؤلاء الأطفال إلى تمارينات خاصة لعلاج الناحية الكلامية ، كما أنهم يحتاجون بالإضافة إلى ذلك إلى تمارينات لتقوية السمع نفسه تكون على النحو التالي :

( أ ) تعويد المصاب التمييز بين الأصوات المختلفة مثل : أبواق السيارات ، نباح الكلاب ، الأجراس . . . الخ .

( ب ) تمارينات يقصد بها تعويد المصاب على ملاحظة الأصوات الدقيقة : كالهمس والصفير بصوت منخفض .

( ج ) تمارينات تتكون من أصوات كلامية تنطق بشكل واضح على مسافة يتمكن معها المصاب من التمييز بين كل منها وملاحظة أعضاء الكلام الظاهرة . وقد جرت العادة على البدء بالحروف المتحركة ثم الساكنة على أن يكون كل حرف منها على حدة ثم تتدرج إلى مقاطع مكونة من حرف ساكن وآخر متحرك .

( د ) تمارينات يقصد بها الانتباه السمعي لدى المصاب ويكون ذلك عن طريق التسجيلات الصوتية التي يتاح له بواسطتها أن يسمع صوته ويقارنه بصوت آخر ، ويراعى في هذه المقارنة أخطاؤه في النطق ، ويستحسن أن تسير التمارينات السمعية جنباً إلى جنب مع التمارينات الكلامية التي لا تختلف في طبيعتها عن التمارينات التي تستعمل في علاج العيوب الكلامية المختلفة .



هذا وأحب أن أشير إلى أن قراءة الشفاه (Lip Reading) لها أهمية عظمى في علاج هؤلاء المصابين . وهناك بعض القواعد الواجب مراعاتها عند تعليم الطفل عن طريق قراءة الشفاه ، منها :

( ١ ) إعرض على الطفل الأشياء التي تريد أن تعلمه إياها بهذه الطريقة ، أو بعبارة أخرى : إربط بين منطوق الكلمة ومدلولها .

( ٢ ) يجب مراعاة مستوى الطفل ومرحلته في النمو ، أى أنه يحسن بنا أن نبدأ بالأمور التي تتصل اتصالاً مباشراً بحياته وحاجاته الأساسية .

( ٣ ) لتكن المسافة التي تفصلك عن الطفل وأنت تحاول تعليمه كيف يقرأ شفتيك لا تزيد عن خمسة أقدام ولا تقل عن قدمين . لأن في حالة اقترابك منه فإنه يتعذر عليه تركيز انتباهه على أعصاب وجهك .

( ٤ ) ليكن كلامك واضحاً وبنغمة طبيعية .

( ٥ ) ليس من الضروري أن يعيد الطفل الكلمات التي تتفوه بها ويكتفى أن يقلد الحركات التي قمت بها دون إخراج أى صوت .

( ٦ ) هنالك بعض الحروف الساكنة تكون ذات صورة متشابهة على الشفاه مثل حرف الميم والباء أو التاء والذال أو الجيم والكاف . ومن الممكن في هذه الحالات مساعدة الطفل أثناء التعليم عن طريق قراءة الشفاه مساعدته على التفرقة بين الحروف المتشابهة في طريقة إخراجها ، استعمال الكلمات المختلفة في جملة وفي كلمات مفردة .

( ٧ ) إن استعمال المرآة يساعد على ملاحظة حركات الشفاه في أوضاعها المختلفة .



## ( ٢ ) ضعف البصر

### فئات ضعف البصر :

جرت العادة على تقسيم هؤلاء الأطفال إلى مجموعتين :

الأولى : حالات الضعف الثابتة .

الثانية : حالات الضعف الطارئة .

وتشمل المجموعة الأولى الحالات التالية :

( ١ ) كل من تنقص حدة البصر لديه في إحدى العينين إلى مادون  $\frac{7}{18}$

بدون استخدام النظارة .

( ب ) المصابون بعيوب بصرية خاصة ومنها قصر النظر أو طول النظر

وانحراف النظر ( الاستجماتزم ) ؛ بالإضافة إلى وجود سحابات أو عتامات

بالقرنية أو لضمور العصب البصري . . . الخ .

أما المجموعة الثانية : فتشمل تلك الفئة من الأطفال الذين يعانون ضعفا

مؤقتا في أبصارهم . ومن أهم الأسباب التي تؤدي إلى ذلك :

( ١ ) أمراض العين المختلفة .

( ٢ ) الجروح والاصابات والكدمات التي تصيب العين .

( ٣ ) الصدمات النفسية .

وهكذا نرى أن ضعف البصر ليس نوعا واحدا ، وذلك أن العلة في بعض

الحالات تكون مؤقتة ، تزول بزوال السبب ، على حين أن علة بعضها الآخر

تظل ثابتة ؛ ويحتاج المصابون من الفئة الأولى إلى عناية دقيقة ، بينما يحتاج أفراد

الفئة الثانية إلى نوع من العلاج والعناية دائمين .



### النسبة المئوية لضعاف البصر بمدارس المرحلة الأولى :

قامت الإدارة العامة للصحة المدرسية — وذلك في عام ١٩٥٥ — بعمل فحص شامل لحوالى ١٠.٠٠٠ تلميذ وتلميذة بمدارس المرحلة الأولى فى أحياء مختلفة بمدينة القاهرة ، وجندت لهذا العمل إحدى عشرة فرقة ، كل فرقة يرأسها طبيب رمدى أو طبيب باطنى أو حكيمة من خريجات قصر العينى<sup>(١)</sup>

وقد اتضح من النتائج التى حصل عايلها أن النسبة المئوية لضعاف الأبصار هى ٤٣٪ ، ثم أجرى كشف نظارة لكل منهم وفحصت حدة الإبصار بالنظارة فكانت النتيجة أن الجزء الأكبر منهم تحسن إلى أكثر من  $\frac{7}{12}$  ، على حين كانت نسبة من لم يتحسن بالنظارة منهم هى ٢٤٪ فى الألف<sup>(٢)</sup> .

ومما تجدر الإشارة إليه أن المستوى الاجتماعى للمدارس المختلفة التى أجرى عليها البحث لعبت دورا هاما فى اختلاف النسب ؛ ففي مدرسة إمبابه رقم ١ للبنات ، مثلا كانت النسبة المئوية ٧٨٪ ، بينما كانت النسبة فى مدرسة روضة الأورمان المشتركة بالجيزة ٣٤٪ ، وغير خاف أن المدرسة الأولى تقع فى حى فقير ومستواها الاجتماعى منخفض ، بينما المدرسة الثانية تقع فى حى راق ومستواها الاجتماعى عال .

---

(١) أشرف على هذا البحث الدكتور إيليا ناشد رئيس قسم الرمد بالصحة المدرسية . ويقوم المؤلف بالاشتراك مع مراكز التنظيم والتدريب بقلوب يبحث مماثل على بعض القرى التابعة لمركز قلوب ، وما زالت نتائج البحث موضوع الدراسة .

(٢) سبق أن قام المؤلف بالاشتراك مع الدكتور فريد مسعود إخصائى النظر بالصحة المدرسية ، بدراسة إحصائية لمعرفة ضعف الأبصار فى منطقة القاهرة الجنوبية ، وأسفرت تلك الدراسة عن وجود ١٧ فى الألف أى بنسبة ١٧٪ طفلان يشكومان نوع أو أكثر من حالات ضعف البصر .



### تنظيم الدراسة الخاصة بضعاف البصر :

لما كان عدد ضعاف البصر في المدرسة الواحدة قليلا إلى درجة لا تسمح بأن يذشأ لهم نظام خاص في نفس المدرسة ، فإنه قد رُئى أن خير وسيلة لتنظيم الدراسة الخاصة بهؤلاء هو أن تقسم البلدة إلى مناطق تشمل كل منطقة منها عددا معينا من مدارسها ، وتختار إحدى المدارس فيها لإنشاء الفصول الخاصة بضعاف البصر الموجودين بمدارس هذه المنطقة .

ويحسن أن تنشأ الفصول في مدارس تتفق مع درجة تحصيل التلاميذ ، بمعنى أن تلاميذ كل مرحلة من مراحل التعليم تنشأ لهم فصول في مدارس هذه المرحلة ؛ وإن كانت الضرورة في بعض الأحيان قد تلزم بضم تلاميذ المرحلتين الأولى والثانية في دراسة خاصة واحدة ، وعلى الرغم من أن هذا الإجراء غير سليم بالنسبة لكل من الكبار والصغار من التلاميذ إلا أنه أخف من الأضرار التي تنجم عن ترك هؤلاء التلاميذ في المدرسة العادية ، ولاشك أن السياسة المثلى هي أن يراعى في إنشاء الفصول الخاصة توحيد الأعمار والثقافات لتكون الاستفادة كاملة .

إن ما يحتاجه الأطفال في هذه الفصول الخاصة ، يشبه إلى درجة كبيرة ما يأخذه الأطفال العاديون فيما عدا الرسم ، لأن الكثيرين من هؤلاء الأطفال وبخاصة القادرين منهم يرغبون في مواصلة دراساتهم في المعاهد العالية والجامعات . وفيما عدا ذلك ، فإن هؤلاء الأطفال يحتاجون إلى تدريب خاص في المهارات الحركية واللاتزان الحركي والخفة فيه . ويمكن تحقيق ذلك عن طريق تعليم الموسيقى وإدخال مادة التربية البدنية والأشغال اليدوية .



## الأدوات اللازمة للفصول الخاصة :

### الكتب :

جرت العادة أن تطبع الكتب التي يستعملها التلاميذ في الفصول العادية ( بنيت ١٠ ) أما في الفصول الخاصة بضعاف البصر فإنه يجب أن تكون لهم كتب خاصة تختلف في طبعها عن كتب الأطفال العاديين ، فتطبع ( بالبنيت ٢٤ ) وهذا النمط الجديد في الطباعة مدعاة إلى أن تكون الحروف كبيرة الحجم ويجب أن يراعى كذلك أن تكون المسافات بين الحروف والكلمات والسطور واسعة وذلك يكفل عدم إرهاق العين . أما الحبر الذي يستعمل في طباعة هذه الكتب فيجب أن يكون أسود داكناً غير لامع ، كما ينبغي أن يكون الورق برتقالى اللون مائلاً إلى الصفرة غير مصقول ( وهو المعروف عندنا بالورق النباتى ) حتى لا يحدث إشعاعاً ينعكس على العين فيجهدا أثناء القراءة .

### الآلات الكاتبة :

تستعمل آلات خاصة في هذه الفصول حيث يدرّب التلاميذ على استعمالها ويمرنون على اتخاذها لأداء ما يريدون كتابته بدلاً من الكتابة بأيديهم . وبهذا يقع العبء الأكبر على أصابعهم دون أعينهم ، لأنه مما لا يحتاج إلى زيادة إيضاح أن استعمال الآلة الكاتبة ينقل العبء الذى كانت تقوم به العين إلى الأصابع التى تكون بالمران قد حفظت مواقع الحروف وحثقت الضرب عليها دون حاجة إلى الاستعانة بالنظر إليها ، وهذا مشاهد فيمن يستعملون الآلات الكاتبة حتى الذين يتمتعون منهم بدرجة إبصار ممتازة ، فإنهم يتبارون في استعمال هذه الآلات على طريقة ( Blind touch ) أى الكتابة باللمس دون النظر .



ومما تجمل الإشارة إليه أنه ليس المقصود باستعمال هذه الآلات الكتابة سوى اتخاذها وسيلة للكتابة لا على أنها مهنة يجب أن يتعلمها التلاميذ ضمن البرنامج .

### الخرائط :

الخرائط العادية ذات الحروف الصغيرة لا يمكن استعمالها في هذه الفصول وهناك خرائط من نوع خاص قليلة التفاصيل ، واضحة المعالم ، غير مزدحة بالمعلومات الكثيرة ، وأمثلة هذه الخرائط يمكن استعمالها في تدريس الجغرافيا والتاريخ بسهولة ويسر ، دون أن يبذل الطفل مجهوداً يتعب بصره .

### الصور :

هي وسيلة أخرى من وسائل الإيضاح التي تستعمل في الدراسة تضيف كثيراً إلى معلومات التلاميذ ، كما أنها قد تكون وسيلة للكشف عن ميولهم . ومن الخطأ أن تعرض صور كثيرة في وقت واحد ، أو أن تكون الصور مزدحة بالتفاصيل لأن ذلك كله مدعاة إلى إجهاد حاسة البصر عند الطفل .

### الأشغال اليدوية :

يجب أن يكون لمادة الأشغال اليدوية هدف تعليمي أو تربوي تهدف إليه ، أما أن نزحم وقت التلاميذ بأشغال يدوية فإن ذلك قد يحدث مضايقات لتلك الفئة من الأطفال الذين يعانون نقصاً في قدرتهم البصرية .

ويجب أن يحقق تدريس مادة الأشغال أموراً عدة منها :

( ١ ) أن تكون وسيلة من وسائل راحة العين لا إجهادها . والإجهاد يكون عادة نتيجة للأشغال التي تحتاج إلى دقة العمل والملاحظة .

( ٢ ) أن يكون وراء الأشغال باعث يجلبها إلى التلاميذ ويدفعهم إليها .



( ٣ ) أن يربط بينها وبين مواد الدراسة .

( ٤ ) أن تثير ميول التلاميذ حتى يستطيعوا عن طريق تلك الاثارة أن يشغلوا أوقات فراغهم في المنزل بالقيام بأعمال مماثلة ، بدل محاولة القراءة أو القيام بأي عمل فيه اجهاد للعين ، والخلاصة أنه يجب أن تتوفر في حجرات الدراسة لضعاف البصر شروط خاصة من حيث توزيع الضوء ، ولون الحوائط والأثاث ، والأدوات ، والمواد التي تستعمل . ويجب أن يكون الأساس الذي يقوم عليه اختيار المواد والتنظيم خاضعاً لمبدأ واحد هام ، وهو عدم اجهاد عيون المصابين ، بمعنى أن يسهل لهم القيام بما يطلب منهم من أعمال بأقل مجهود بصرى ممكن .

وفي رأينا أنه إذا لم تتحقق مثل هذه الشروط عند إنشاء الفصل الخاص ، فمن الأفضل تأجيل إنشائه لأن إنشاء فصل لا تتوفر فيه المواصفات والإعدادات اللازمة يحشد الأطفال فيه هو أكبر ضرراً من تركهم دون عناية خاصة .

## (ب) العيوب والعاهات البدنية

### شلل الأطفال :

يشمل شلل الأطفال مجموعة من الحالات التي تتميز باضـطراب في الحركة . ولقد بدأ الاهتمام بهذا المرض في العشرين سنة الأخيرة على أثر الأبحاث المستفيضة التي قام بها كل من ( مورجان فيلبس ) و ( ايرميل كارش ) في الولايات المتحدة الأمريكية لدراسة صحة النظريات التقليدية المتصلة بهذا المرض والتي كانت تعتبره مشكلة من مشكلات جراحة تقويم الاعوجاج . إلا أن الأبحاث الحديثة أثبتت أن المشكلة من حيث العلة متشعبة النواحي ، فهي في



جوهرها مشكلة عصبية، تحدث نتيجة آفة مخنية، يتعرض لها المصاب منذ الولادة. وبجانب هذه العلة العصبية التي تتحكم في تكوين المصاب، هناك نواح أخرى من النقص أثر الاضطراب تتصل بالنواحي الحسية والانفعالية والذهنية تترتب عن الإصابة الأصلية.

### أسباب شلل الأطفال :

إن أسباب هذا المرض متنوعة وهي :

( أولا ) عوامل وراثية منها الزهري الوراثي أو إصابة أحد الوالدين بمرض عقلي أو عصبي ينتقل عن طريق الوراثة إلى الأبناء .

( ثانيا ) إصابة الأم أثناء الحمل بمرض خطير أو بحادث من الحوادث يؤثر بدوره على نمو الجنين داخل الرحم . ويترب عن ذلك توقف في عملية نمو وتطور الجهاز العصبي . إن هذا التوقف يكون على شكل ضمور أو تليف في الخلايا العصبية . ومن أهم الأمراض التي تصاب بها الأم أثناء الحمل وتؤثر على الجنين : التهاب السحايا وكذلك التهاب الدماغ .

( ثالثا ) إصابة الطفل الوليد أثناء عملية الوضع بحادث يصيب المخ ينتج عنه نزيف في الأغشية المغلفة لهذا العضو . ويحتمل أن تحدث الإصابة بالشلل في بعض الحالات بسبب ( اسفكسيا Asphyxia ) أثناء الولادة .

### أنواع شلل الأطفال :

إن الشلل في الأطفال يأخذ صورا ثلاثة ، وهي :

( ١ ) الضعف الجسمي والتوتر Spasticity الذي ينتج عن وجود إصابة أو تلف أو التهاب أو شلل أو أورام في المسالك الهرمية pyramidal nerve tracts ، وهذه الإصابة تؤثر بدورها على أعصاب الحركة ، فتتأثر تبعاً لذلك



الأطراف السفلى أكثر من الأطراف العليا . وتختلف شدة الضعف والتوتر اختلافا عظيما من حالة لأخرى . ففي الحالات الخفيفة لا تزيد العلة عن أن تكون ازدياداً في الانعكاسات العصبية ، بينما نجد في الحالات الشديدة أن الشلل أو الفالج يصيب الأطراف السفلى مع توتر في العضلات مصحوب بعدم القدرة على الاسترخاء واثثناء الكوع والرسغ وتوجيه راحة اليد للداخل . ويمشي الطفل في هذه الحالات على أطراف أصابعه مع اثثناء الساقين والفخذين للداخل ، وتبعاً لذلك نلاحظ انحناء في العمود الفقري أكثر مما هو مألوف . ولا شك أن الأطراف العليا وعضلات الكلام والبلع تتأثر بحالة التوتر والتشنج العامة التي تصيب الجسم .

(٢) أما النوع الثاني من شلل الأطفال فمعروف باسم (athetosis) (١) وترجع العلة فيه إلى إصابة الـ (basal ganglia) وهي عبارة عن مجموعة الخلايا والأنسجة التي تقع فوق الخيخ .

إن الشلل في هذه الحالات يصيب الأطراف (اليدين والساقين والأصابع الخ) . ويجعلها في حركة مستمرة لا إرادية . وتزداد هذه الحركات اللا إرادية وضوحاً أثناء القيام بالأعمال الإرادية وخاصة عندما يكون المصاب تحت تأثير حالة نفسيه غير مرغوب فيها . ويصاحب هذه الحركات تقلصات في عضلات الوجه ولا تظهر إلا أثناء اليقظة ، أما أثناء النوم فهي معدومة تماماً .

(٣) أما النوع الثالث من شلل الأطفال فمعروف باسم (ataxia) وينشأ بسبب إصابة الخيخ بالتورم أو الضمور . وهذه الإصابة — أيا كان نوعها — من شأنها التأثير على الأعصاب الموصلة إلى الأطراف السفلى فتجعل توازن الجسم مختلاً . ومن أهم النتائج البارزة في هذه الحالة أن تصبح مشية المصاب غير

---

(١) تشابه أعراض هذا المرض الظاهرة المرضية المعروفة باسم (Chorea) .



مضبوطة كما يحدث اختلال في حركات العين عند النظر إلى أعلى أو أسفل أو إلى اليسار أو اليمين . هذا وهناك بعض الأعراض الأخرى المصاحبة (وهي نادرة) مثل إصابة الطفل بالعمى أو التعرض لنوبات صرعية .

### ( ح ) انحرافات تنشأ بسبب إصابة الجهاز العصبي المركزي

ومن بين هذه الانحرافات الظواهر المرضية التالية :

- ١ - الأفيزيا .
- ٢ - الصرع .
- ٣ - الكوريا .

#### ( ١ ) الأفيزيا

مدلول اللفظ :

أفيزيا (Aphasia) اصطلاح يوناني الأصل<sup>(١)</sup> ، ويتضمن مجموعة العيوب التي تتصل بفقد القدرة على التعبير بالكلام أو الكتابة ، أو عدم القدرة على فهم معنى الكلمات المنطوق بها ، أو إيجاد الأسماء لبعض الأشياء والمرئيات ، أو مراعاة القواعد النحوية التي تستعمل في الحديث أو الكتابة .

ولقد اصطلاح على إطلاق لفظ « أفيزيا » على هذه العوارض المرضية الكلامية كما أوضحناها ، رغم التفاوت بينها في المظهر الخارجى . ورغم هذا التفاوت فهناك عامل مشترك يربط بينها ، ينحصر في أن مصدر العلة في كل يتصل منها بالجهاز العصبي المركزي ويرجع الاختلاف في ظهور إحداها دون الأخرى ، في مصاب دون الآخر ، إلى نوع وموضع الإصابة من هذا الجهاز .

(1) Aphasia : Greek — a — privative, phasis — speech



## نماذج من الأفيزيا :

كان من نتائج الأبحاث التشريحية الدماغية التي قام بها كل من : بروكا ، فرنك ، بيير ماري ، هنري هد ، جاكسون ، جولدشتين ، رسل برين ، كرتشلي وغيرهم ، أن هناك أنواعا مختلفة من ( الأفيزيا ) من أهمها :

١ — أفيزيا حركية أو لفظية . (Motor verbal)

٢ — أفيزيا حسية أو فهمية (Sensory)

### ١ — أفيزيا حركية

يرجع الفضل إلى اكتشاف هذا النوع من العيوب الأفيزية إلى الجراح المشهور « بروكا Broca » إذا وجد في أحد مرضاه الذين يعانون احتباساً في كلامهم ، خلافاً في الجزء الخارجى من التلفيف الجبهى الثالث بلمخ ، والقريب من مراكز الحركة لأعضاء الجهاز الكلامى . ولقد كانت علة مريض « بروكا » . السابق الإشارة إليه ، مقصورة على فقدان التعبير الحركى الكلامى ، دون وجود أية ظاهرة كلامية مرضية أخرى ، ومنذ ذلك الوقت ، أطلق على هذا النوع من العيوب الكلامية الذى اكتشفه « بروكا » ، الاصطلاح أفيزيا حركية أو لفظية ، وهى نوع من احتباس الكلام .

وفى الحالات الشديدة من هذه الحبسة الكلامية ، يفقد المصاب القدرة على التعبير ، لدرجة لا يتعدى فيها محصولة اللغوى كلمة « نعم » أو « لا » ؛ وقد يكون حديثه كله مقصوراً على لفظ واحد لا يغيره مهما تنوعت الأسئلة أو الأحاديث الموجهة إليه ، كأن يقول مثلاً « محمد » أو « ولد » كلما حدثه أحد . وقد يحدث أحياناً عند ما يكون المصاب واقعاً تحت تأثير حالة انفعالية عنيفة ، أن يتمم ببعض العبارات غير المألوفة الواضحة ، قصداً إلى السباب والعدوان .



وأحب أن أشير إنه بالرغم من احتباس الكلام في حالات الأفيزيا الحركية ، إلا أن المريض لا يشكو اضطراباً أو عجزاً في قدرته على فهم مدلول الكلمات المنطوقة أو المكتوبة ، بمعنى أنه يستطيع أن يفهم ما يقرأ في الصحف أو الكتب أو المجلات ، كما يستطيع أن يدل على إدراكه لما يدور حوله من حديث ، أو لما يوجه إليه من أسئلة ، أو تنفيذ ما يطلب منه .

إن عدد المصابين باحتباس الكلام ، من بين الذين يتعرضون إلى العيوب الأفيزية ، يكونون نسبة ضئيلة ، ذلك أنه قلما تكون الإصابة قاصرة على مركز الحركة لأعضاء الجهاز الكلامي (Broca's area) . وفي هذه الفئة الضئيلة تنشأ الإصابة عن سبب أو أكثر من الأسباب الآتية :

( أ ) إصابة نتيجة الحوادث .

- ( ب ) الإصابات التي تحدث نتيجة الولادة العسرة أو بالآلات .
- ( ج ) وأحياناً تولد الإصابة مع الطفل ، نتيجة إصابة أثناء الحمل .
- ( د ) تعرض الجنود لحوادث الحرب وخاصة ما يصيب الرأس .

## ٢ - أفيزيا حسية

كان من نتائج الأبحاث التشريحية الدماغية التي قام بها «فرنك Wernicke» أن توصل إلى بعض التصورات التي ساعدته على افتراض وجود مركز سمعي كلامي يقع في الفص الصدغي من الدماغ . وكان من نتيجة هذا الافتراض ، أن تصور أن حدوث أى خلل في هذا الجزء يسبب إتلاف الخلايا التي تساعد على تكوين الصور السمعية للكلمات وينتج عن هذا الإتلاف ظاهرة مرضية كلامية معروفة باسم «العمى السمعي Word deafness» وهي نوع من أنواع الأفيزيا الحسية . والمصاب بهذه العلة يفقد القدرة على تمييز الأصوات المسموعة



وإعطائها دلالتها اللغوية ؛ بمعنى أنه يسمع الحرف كصوت ، إلا أنه يتعذر عليه ترجمة مدلول الصوت الحادث و ينتج عن ذلك أن يبدل الحرف بحرف آخر ( وخاصة الحروف الساكنة ) عند الكلام وهنا يصبح الكلام غامضاً ، متداخلاً ، غير مفهوم ، لأن نطق الطفل يختلف عن النماذج الكلامية العادية المألوفة .

وكما يبدو فالمشكلة في مثل هذه الحالات لا تتصل بالقدرة السمعية لدى الفرد ( فهي عادية ) ، بل تنشأ عن اضطراب في القدرة الإدراكية السمعية (auditory imperception) . ومن الأمثلة التي توضح ذلك ، أننا عندما نتفوه أمام طفل يعاني هذا النقص ، بحرف ( الباء ) مثلاً ، ونطلب منه تكرار ما سمع نجده يقول ( فاء ) ؛ وما يقال عن هذا الإبدال السمعي الذي ينصب على حرفي الباء والفاء ، يقال كذلك على الحروف الحلقيّة ( الجيم والخاء ) . بيد أنك إذا كتبت للطفل حرف ( الباء ) وطلبت منه قراءته ، فإنه يقرأه صحيحاً . فكأن العيب ، كما أوضحنا ، يتصل بالإدراك السمعي وليس بالإدراك البصري .

وأحب أن أشير إلى أن هذا النوع من الأفيزيا الحسية إما أن يكون جزئياً ، أي قاصراً على بعض الحروف دون الأخرى ، أو كلياً فيشمل معظم الحروف الهجائية . ومرد ذلك راجع إلى مدى إصابة المراكز الحسية الخاصة ، والتي تحدث نتيجة عوامل « ولادية congenital » ( أي أن الطفل يولد بها ) أو مكتسبة بعد الميلاد . وتكون لغة أمثال هؤلاء الأطفال في حالة الإصابة الكلية عبارة عن لغة خاصة لا يستطيع فهمها إلا الأشخاص المتصلين اتصالاً مباشراً بهم ، كالأم مثلاً أو الأخوة ، بينما يتعذر على الأشخاص الغرباء متابعة كلامهم ؛ إن كلام المصاب في مثل هذه الحالات لا يسير على قاعدة معينة ، إذ يشتق الفرد لغته على حسب إمكانياته العقلية والحسية .



وتشمل الأفيزيا الحسية أنواعا أخرى نلخصها فيما يلي :

(١) العمى اللفظي Word blindness - Alexia ومن أهم ما يمتاز به المصاب بهذه العلة ، أنه يستطيع قراءة الكلمات المكتوبة أو المطبوعة ، إلا أن قراءته لها تكون غير مضبوطة ، بمعنى أنه يفهم ما يقرأ ، ولكنه عند ما يتلفظ بمضمون ما يقرأه ، نجده يبدل الحروف ( خرج بدلا من خرج ) ، أو يقلبها ( تكب بدلا من كتب ) أو يعكسها ( عمد بدلا من دمع ) .

وكثيراً ما يكون الإبدال جزئياً ، أى قاصراً على حروف خاصة ، ويغلب ذلك في الحروف المتقاربة في الشكل كحرفي السين والشين . والجيم والخاء ، أو يكون شاملاً لعدد كبير من الحروف الهجائية .

والغريب أنك إذا طلبت من المصاب أن يقلد عن طريق السمع نفس الحروف التي يبدلها أثناء القراءة الجهرية ، فإنه يقلدها تقليداً صحيحاً . ومعنى ذلك أن الخلل متصل بالمراكز البصرية للكلمات ، دون المراكز السمعية .

و يتطلب العلاج في هذه الحالات العناية بتدريب المصاب على ربط المقطع المكتوبة بنطقها و محركات أعضاء الجهاز الكلامي التي تستخدم في النطق . ويحسن أن يشير المعالج إلى الحرف أثناء قراءة المصاب له ، لأن ذلك يساعد على ربط الحرف المنطوق بشكله . وعندما تتقدم عملية العلاج ، لا مانع أن يشجع المصاب على أن يقوم بعملية الإشارة بنفسه . هذا ونستطيع أن نسمح للمصاب في الوقت نفسه ، أن يجلس بجوار عادي أثناء دروس الإملاء ، كما نبيح له النظر إلى ما يكتبه ، لأنه عن طريق ذلك يراجع الطفل نفسه ويصحح من أخطائه بتقليد جاره .

(ب) وهناك نوع آخر من الأفيزيا الحسية ، معروف باسم (echolalia) أى مصاداة الأنفاظ أو ترديدها . فإذا وجهنا لمصاب بهذه العلة هذا السؤال



( ما اسمك ؟ ) ؛ فإن إجابته لا تتعدى تكرار الكلمات التي يتضمنها السؤال ويلفظ بها المتكلم ، فيقول : ما اسمك . . . ما اسمك . . . ما اسمك ، دون ذكر اسمه .

( ج ) وهناك نوع ثالث من الأفيزيا يصح أن نطلق عليه « أفيزيا فهمية » ، لأن العلة فيه تتصل بالقدرة على فهم الكلمات المنطوق بها . وقد يكون عدم الفهم كلياً أو جزئياً ؛ بمعنى أنه في الحالات الأخيرة ، يستطيع المصاب أن يدرك المعانى الجزئية ، كما ترد في العبارات التي يسمعا ، إلا أنه يتعذر عليه إدراك المعنى العام . وقد يحدث أحياناً عند قراءة المصاب لفقرة في كتاب أو جريدة يومية ، أن يتعذر عليه إعطاء ملخص لما يقرأ لغموض بعض المعانى عليه .

و خلاصة القول ، فمشكلة المصاب هنا ، لا تتصل بالنطق وتقويم الحروف ، كما هو الحال في الأفيزيا اللفظية ( الحركية ) ، بل تنحصر المشكلة في فهم مدلول الكلمات وما تتضمنه من معنى . فالمصاب حينئذ يستطيع أن يتمم بكلمات صحيحة النطق ، وسليمة من حيث مخارج الحروف ، إلا أن هذه الكلمات لا ارتباط بينها ، ولا تدل على معنى تام إذا اقترنت ببعضها .

( د ) وهناك نوع رابع معروف باسم Paragrammatism وهو يأخذ أحد شكلين : ( أ ) أخطاء تتصل بقواعد اللغة أو ( ب ) أسلوبها من حيث وضع الألفاظ في أماكنها الصحيحة . فالمصاب هنا لا يراعى القواعد النحوية أو قواعد الأسلوب التي تستعمل بالكتابة أو الحديث .



## (٢) الصرع

### الدراسات الإحصائية :

يتعرض بعض الأفراد إلى نوبات تشنجية (صرعية) تؤثر في سلوكهم وتعرضهم إلى الأخطار . وتزيد نسبة الإصابة بهذا المرض بين الأطفال الذين تقل سنهم عن خمس سنوات عن نسبتها بين أولئك الذين تزيد سنهم على العشرين بمقدار ثلاثة أضعاف . ومن ناحية أخرى ، فإن إحصاءات (وليم جاور) في إنجلترا تبين أن ١٢.٥٪ من الحالات التي فحصها يقل سن المصابين فيها عن ثلاث سنوات ، ٣٨.٥٪ يقلون عن عشر سنوات ، ٤٣.٥٪ تتراوح أعمارهم بين العاشرة والعشرين<sup>(١)</sup> . وتقوم العيادة النفسية العصبية التابعة لوزارة التربية والتعليم — في الوقت الحاضر — بدراسات إحصائية لمعرفة نسبة المصابين بالصرع بين تلاميذ وتلميذات مدارس التعليم العام .

### الفرق بين التشنجات الصرعية وغير الصرعية :

لا يتعرض الأطفال للتشنجات الصرعية فحسب ، بل إنهم معرضون بالإضافة إلى ذلك ، إلى تشنجات واهتزازات متنوعة ومن نوع آخر . فمن هذه التشنجات ما يظهر على الأطفال الصغار في السنوات الأولى من حياتهم . وهذه التشنجات الطفلية غير الصرعية وإن كان يصعب تمييزها عن التشنجات الصرعية ، فهي تمتنع عن الظهور تلقائياً عند ما يبلغ الطفل عامه الثاني أو الثالث ، أو نتيجة العلاج المناسب كالتغذية والتعرض لأشعة الشمس وتعاطي زيت كبد الحوت . كذلك قد يحدث الخلط بين النوبات الصرعية والنوبات الهستيرية .

---

(1) J. E. Wallace Wallin : Children with mental and physical handicaps.



إن النوبات الصرعية نوبات فجائية ، لا إرادية ، لا تتعلق بموقف بالذات ولا تحدث استجابة لمثيرات خارجية ، بينما النوبات المستيرية ينذر حدوثها والمصاب منفردا ، لأنها عبارة عن التماس للمشاركة الوجدانية . وبالإضافة إلى هذه التفرقة ، نستطيع أن نقول إن النوبة الصرعية يصحبها فقدان كامل للشعور بينما النوبة المستيرية لا يتأثر بها الشعور إلا تأثرا جزئيا ، وهذا يعلل كيف أن المصاب بالمستيريا يجتهد ألا يسقط سقوطا يؤدي إلى إصابات بالغة ، بينما لا يقوم المصاب بالصرع بمثل هذه المحاولات . ومن بين الفروق الأخرى بين النوبة المستيرية والصرعية ما يلي :

١ — تتميز النوبة المستيرية عن النوبة الصرعية بما يصحبها من حدة انفعالية .

٢ — النوبات الصرعية لا يقوم فيها المصاب بأية محاولات للدفع أو القبض ، بينما النوبات المستيرية تتميز بمحاولة المصاب قبض ودفع وجذب الأجسام المختلفة التي تكون في متناول يده .

٣ — النوبات الصرعية إنما تنشأ — أو على الأقل — تتميز من انعدام التوافق في المراكز الخفية ، بينما تتميز النوبات المستيرية بالصرع العقلي أو الانفعالي ولا يصحبها أى تلف في المخ . ولذا تمكن الإخصائين ومن التمييز بين حالات الصرع وحالات المستيريا بالكشف على المراكز الخفية بواسطة الموجات الكهر بائية .

أسباب الصرع :

تختلف هذه الأسباب باختلاف أنواع الصرع ، وهى :

(أ) الصرع التكويني Idiopathic epilepsy .

(ب) الصرع العرضى Symptomatic epilepsy .



ولم تعرف حتى الآن علة المرض في حالة الصرع التكويني . أما في حالة الصرع العرضي فيمكن تتبع علته حتى نصل إلى التلف الذي يصيب المراكز الخفية ( أثناء عملية الولادة أو قبلها أو بعدها ) . ويجب ألا يغيب عن الذهن أن هذه الإصابات التي تلحق بالمدخ تؤدي إلى نوبات صرعية في حالة الأفراد ذوي القابلية الاستعدادية أو الميل الموروث للاضطراب العصبي .

### الصرع الأكبر والصرع الأصغر :

قد أمكن التمييز بين نموذجين متميزين للصرع يختلف أحدهما عن الآخر من حيث درجة الحدة ومدة النوبة والمظاهر العامة المصاحبة لها والحالة العامة للمصاب قبل النوبة وبعدها والأعمار التي يسود انتشار كل منهما فيها وهما :

( أ ) الصرع الأكبر grand mal .

( ب ) الصرع الأصغر petit mal .

ويتميز الصرع الأكبر بأنه في نصف حالاته تقريبا تسبق النوبة بوادر منبهة بها ، بينما لا تحدث هذه البوادر إلا في حالات نادرة من حالات الصرع الأصغر ، وتتلخص هذه البوادر في الشعور بعدم الارتياح والسكرابة وتغير المزاج و ( تنميل ) الأطراف ووخزها ، وتغير في لون الوجه وملاحه واضطراب في الجهاز التنفسي ، كما قد تصاحب هذه المظاهر حالة المصاب أثناء النوبة نفسها . كما تشمل هذه البوادر أعراضا حسية تتلخص في رؤية أضواء وأجسام وهمية وسماع طنين غير عادي وتغير في مذاق اللسان . وهناك أعراض حركية تشمل اضطرابا في بعض العضلات وارتجاف جفني العين والسعال ، أما الأعراض النفسانية فتتلخص في توارد أفكار مفاجئة وأوهام الهلوسة ، ويصحب النوبة فقدان مفاجئ للشعور وهو من المظاهر الرئيسية المميزة لها ، ويقع المصاب صريعا



وتنقبض العضلات انقباضاً شديداً وتتيبس الأطراف وتسقط الرأس وتنقلب مقلتا العين . وقد تصيب التقلصات عضلات الصدر فتصدر عنها أصوات لا إرادية منها المهمة والأنين والمص ، وقد تقف عملية التنفس نتيجة ذلك فينشأ عنها تلون الجلد باللون الأزرق cyanosis . وتستمر النوبة من عدة ثوان إلى دقيقتين وتتبعها عادة موجة من الانقباض والانبساط العضلي لا توافق بين حركاتها قد تستمر ثلاث دقائق . وتهتز الأطراف بحركة واسعة وتتخذ عضلات الوجه صورة انقباضية ، وينطبق الفك بشدة بحيث يحتمل قطع اللسان . كما تصحب عملية التنفس أصوات واضحة مع كل شهيق وزفير ، مع تدفق الزبد من الشدقين . ويتصبب الجسم عرقاً ، وقد يفقد المصاب قدرة التحكم في عضلات المثانة والمستقيم . ثم تأخذ الحركات في الهبوط تدريجياً حتى تصل إلى حالة استرخاء مريحة وتأخذ عملية التنفس في الهدوء ويروح المصاب في سنة من النوم في بعض الأحيان . وبعد صحو المصاب من غفوته يشعر بالإجهاد العضلي والصداع والميل إلى القيء ، وقد يستمر فترة تبدو عليه البلادة ويصعب عليه تقدير فترة غفوته . هذه المظاهر العامة التي تميز الصرع الأكبر تختلف اختلافاً واضحاً من مصاب إلى آخر ، ومن نوبة إلى أخرى لدى نفس المصاب ، من حيث شدتها وديمومتها وأثرها ولكنها نادراً ما تفضي إلى الوفاة التي إن حدثت فمرجعها إلى شدة الهبوط في القلب أو الاختناق أو إصابة المخ بسبب شدة الصدمة أثناء السقوط على الأرض . وقد قام William Spartling بفحص ٥١٦ حالة من حالات الصرع الأكبر فوجد أن مدة النوبة كانت تتراوح بين نصف دقيقة وخمس دقائق أى بمتوسط ١٧ دقيقة . كما وجد لينوكس أنه من بين ١٥٠٠ من مصابي الصرع الأكبر كان ٤٠٪ منهم تنتابهم النوبات ليلاً ونهاراً على السواء ، ٣٦٪ أثناء النهار فقط ، ١٥٪ أثناء الليل ، على أن هذه النسب لم تكن ثابتة إذ أن البعض كان يتحول من طائفته إلى طائفة أخرى .



أما الصرع الأصغر Petit mal فيتميز بأن البوادر المنبئة لا تسبق نوباته إلا في حالات نادرة ، فالمصاب تفاجئه النوبة التي تستمر من ٥ إلى ٣٠ ثانية ، ويتمكن في أغلب الحالات من أن يعصم نفسه من السقوط رغم فقدانه لوعيه وسقوط ما قد يحمله في يديه من الأشياء ، ويكتسب وجهه لونا شاحبا ويتخذ وضعاً ثابتاً ، وتبدو اهتزازات في الحاجبين أو الجفنين وكذلك في الأكتاف والأذرع ولكن بدرجة أقل حدة . وقد يستمر في نشاطه أو في العادة يتوقف ثم يستأنفه من جديد عند ما يعود إلى وعيه ، ويتمكن في أغلب الأحوال من تقدير ديمومة إغفائه . والإصابات بالصرع الأصغر أكثر شيوعاً من الإصابة بالصرع الأكبر وقد تحدث مئات من النوبات يومياً دون أن يلاحظها أحد وذلك لخفة وطأتها وقلة مدتها . كذلك ينتشر هذا النوع من الصرع انتشاراً كبيراً لدى الأطفال والمراهقين عن غيرهم ، ويميل إلى الامتناع حالما يتخطى الفرد مرحلة المراهقة ، ولكنه قد يستمر مدى الحياة إن لم يكتشف أمره ويؤخذ بالعلاج .

#### الصرع والقدرة العقلية :

وكان مما ناله اهتمام العلماء علاقة الإصابة بالصرع بالقدرة العقلية ، وهنا بدأت الأقوال تتضارب في أثر الإصابة الصرعية في الحد من المستوى العقلي فن قائل بأن العلاقة لا أساس لها من الحقيقة بدليل أن الكثير من عظماء التاريخ كانوا من ضحايا تلك الإصابة ومنهم لورد بيرون وباسكال ويوليوس قيصر والاسكندر الأكبر وموباسان وغيرهم ؛ ومن قائل بأن كثيراً من المصروعين لا يخلون من مظاهر الضعف العقلي خصوصاً في الحالات الشديدة من الإصابة ومرد ذلك إلى التلف الذي يصيب المراكز الحسية وما يتعرض له المصاب من نوبات حادة .



### كيف يعالج الصرع :

يجب أولا أن ندرس حالة المصاب من الناحية ( النيورولوجية ) بأن تؤخذ بالأشعة صورة لدماغه ، كما يجب أن يفحص من الناحية الطبية العامة فحصاً دقيقاً بحيث يحلل دمه وبوله .

ولقد أصبح علاج هذه النوبات الصرعية ميسوراً بعد الوصول إلى الكشف عن أسبابها وتحديد موضعها إذ أنه ثبت أن كثيراً من هذه النوبات مرده إلى وجود أورام بالمخ أو التصاقات بأغشيته فإذا ما كشف طبيب الأعصاب عن أسباب هذه النوبات وتمكن من تحديد موضعها تحديداً دقيقاً بواسطة ( رسام المخ الكهربائي ) صار في استطاعة جراح الأعصاب استئصالها وفي هذه الحالة يكون شفاء المريض مؤكداً .

هناك نوبات صرعية ناتجة من أسباب أخرى لا يمكن علاجها جراحياً ولكن ليس معنى ذلك أن يترك المريض دون علاج إذ أصبح من الممكن علاج هذه الحالات أيضاً ، إلا أن علاجها يحتاج إلى زمن طويل وعناية تامة من الطبيب كما يحتاج إلى صبر وأناة من المريض نفسه . وتعالج هذه الحالات بواسطة مستحضرات الفينو بار بيتال والأبانيون والتريديون .

وإليك بعض ما يمكن عمله عند ما يشعر المصاب بالبوارد الممهدة لظهور النوبة الصرعية :

الإسراع بوضع المصاب على سرير ، ووضع منديل ملفوف أو جسم صلب بين أسنانه حتى لا يعض لسانه . وبعد أن تنتهي النوبة يجب أن نشجع المريض على الراحة والنوم وإذا كان المريض ممن يدمنون المخدرات والخمور ، فانهمل جاهدين على منعه من تعاطيها كما نعمل على تنظيم حياته الخاصة ، وإذا كان المصاب ممن يقودون السيارات أو يميلون إلى السباحة أو يعملون في مصنع



بالقرب من الآلات الخطرة ، فلنباعد بينه وبين ممارسة هذه الأشياء أو التعرض لها ، ومن المستحسن كذلك ألا نشجعه على الزواج ، إلا في الحالات التي تقبل الزوجة فيها أن تكون دائماً على حذر من عواقب هذا المرض ، أو أن تكون من الأشخاص الذين يميلون إلى تحمل المسؤوليات .

أما في الحالات التي يكون المصابون فيها من الأطفال ، فيجب العمل على أن تكون البيئة المنزلية هادئة مستقرة ، خالية من النقد والتقريع والتبكييت ، ذلك لأن تجنب هذه الأشياء يعطى الطفل الفرصة للشعور بالمسؤولية ، ويشجعه على أن يعيش عيشة ملائمة منسجمة ، ولا ضير في أن يحضر هؤلاء الأطفال المرضى في المدارس العادية ، إذا كان للمسؤولين بها خبرة تتصل بهذا المرض ، وإلا كان من الضروري إرسالهم إلى مدارس خاصة .

### ( ٣ ) الكوريا Chorea

الكوريا عبارة عن اهتزازات أو حركات لا إرادية ، نمطية ؛ وهذه الحركات قد تصيب الوجه ( رفع الحاجبين إلى أعلى ) أو الفم ، وقد تتحرك مقلة العين من ناحية إلى أخرى وتتحرك الرأس تبعاً لذلك . وفي الحالات الشديدة تصيب هذه الحركات الأطراف ، حيث نشاهد حركة اثناء الساعد مع حركة في إصبع اليدين ، ويقابل ذلك حركة أخرى عكسية في الذراع المقابل .

ان معظم حالات ( الكوريا ) التي يصاب بها الأطفال تعرف باسم Rheumatic Chorea ، وهي تحدث نتيجة روماتزم حاد يؤثر على المنطقة « تحت الحمية basal ganglia » .



أعراض أخرى تصاحب الإصابة بالكوريا :

- ( ١ ) ثقل في الكلام ، إذ تخرج الكلمات متقطعة ، وعلى شكل انفجار .
- ( ٢ ) يتأثر المضغ والبلع لدرجة لا تسمح للمصاب بتناول الطعام إلا بالطرق الصناعية .
- ( ٣ ) يحدث في الحالات الشديدة ارتخاء عام في جميع عضلات الجسم ، وقد يلازم المريض الفراش لعدم قدرته على الجلوس .
- ( ٤ ) تزداد الأفعال العصبية المنعكسة في الدرجة عن الحالات الطبيعية .
- ( ٥ ) حالة انفعالية غير مستقرة وقلقة . وقد يصاحب هذا القلق النفسي عدم القدرة على النوم والتهيج .
- ( ٦ ) اضمحلال عقلي ( أحيانا ) .



## القسم الثالث :

### النقص العقلي ومظاهره

تمهيد :

إن للنقص العقلي أثره في اكتساب اللغة عند الطفل ، وفي مدى قدرته على استعمالها . ويتجلى ذلك الأثر في قلة المفردات وفي أن الأفكار تتصل دائماً بالمحسوسات مع عجز والتواء في طريقة النطق .

ويعرف النقص العقلي بأنه « حالة عدم اكتمال النمو بدرجة تجعل الشخص غير قادر على مواءمة نفسه للبيئة العادية وبحيث لا يستطيع الاحتفاظ ببقائه وحياته بين غيره بدون إشراف أو حماية أو رعاية خارجية على أن يكون ذلك ملازماً للشخص من بدء حياته الأولى » <sup>(١)</sup> ، وتشمل حالات النقص العقلي Mental defeciciency الفئات الآتية :

( أ ) طبقة ضعاف العقول feeble-minded وتقع نسبة ذكائهم بين ٥٠ — ٧٠ تقريباً ، وتبلغ نسبة وجود هذه الطائفة بين أفراد المجتمع حوالي ٧٥٪ . ويطلق على أفراد هذه الطائفة أحياناً الإصطلاح « Moron » .

( ب ) البلهاء Imbeciles وتقع نسبة ذكائهم بين ٢٥ و ٥٠ تقريباً وتبلغ نسبة وجود هذه الطائفة في المجتمع حوالي ١٩٪ .

( ج ) المعتوهون Idots وهم أخطر طبقات الضعف العقلي وتبلغ نسبة وجود هذه الطائفة في المجتمع ٠٦٪ . أما نسبة ذكائهم فهي أقل من ٢٥ . ومن الممكن أن نقسم أسباب النقص العقلي إلى عاملين رئيسيين :

( أولاً ) عوامل وراثية تتصل بالناحية التكوينية التي تؤثر في تكوين

---

(١) عيادات العلاج النفسي للدكتور محمد خليفة بركات ص ٦٧ .



الخلايا . إن هذا النوع من النقص العقلي معروف بإسم النقص العقلي الابتدائي أو الأولى Primary amentia ويمكن التحقق من هذا النوع عن طريق دراسة التاريخ التطوري للحالة وكذلك عن طريق دراسة التاريخ العائلي لمعرفة ما إذا كان هنالك أثر للنقص العقلي في الأسرة .

(ثانياً) عوامل بيئية وهى العوامل التى تؤثر بعد تكوين الجنين سواء أكان ذلك أثناء الحمل ، أم أثناء عملية الوضع أم بعد الولادة . إن إصابة الأم فى الأسبوعين الأولين من الحمل بالحصبة الألمانية مثلاً مدعاة إلى احتمال تعرض الجنين لإصابات فى المخ تؤثر بدورها على الخلايا الخاصة بالفاحية الذهنية . وقد يحدث فى بعض الحالات الأخرى أن ينتج عن الولادة العسرة التى تحدث جروحا وكدمات فى المخ « أن يتحول الطفل الذى عنده استعداد لأن يكون مفرط الذكاء إلى طفل أبله أو معتوه ويتضح من هذه الأمثلة كيف تؤثر البيئة الخارجية فى الاستعدادات الوراثية التى يولد الطفل مزودا بها .

ولقد اتفق على تسمية النقص العقلي الذى يرجع إلى عوامل بيئية بالنقص العقلي الثانوى Secondary amentia وهو يوجد بنسبة ٢٠ ٪ من مجموعات حالات النقص العقلي ، بينما النوع الأول يوجد بنسبة ٨٠ ٪ .

وقد يصحب النقص العقلي فى بعض الحالات خصائص جسمية معينة نلاحظها فى طائفة من المترددين على العيادات النفسية ويمكن تقسيم تلك الطائفة إلى فئتين :

١ — الأطفال الكتم (cretins) . ٢ — الأطفال المنغولين (Mongols)

ويمتاز أفراد الفئة الأولى بالقصر وصغر الجثة بحيث لا يتناسب سنهم مع مظهرهم الخارجى ، فليس هناك مظهر للنضوج الجسمى عليهم . وهؤلاء لا يفتن



أهلهم إلى حالتهم في السنين الأولى من حياتهم ، ولكنهم يلاحظونها بعد أن تكبر سنهم ويظهر عدم التناسب بينها وبين المظهر الخارجى .

وأبرز الصفات الجسمية في هؤلاء استدارة المعدة وقصر الذراعين والساقين وجفاف الجلد وخفة الشعر واستدارة الوجه وتضخم اللسان ويرجع السبب في تلك الحالات إلى نقص في إفرازات الغدة الدرقية .

و يمتاز أفراد الفئة الثانية بأنهم يشبهون إلى حد كبير سكان الصين الشمالية في فرطحة الأنف . واتساع المسافة بين العينين ، مع كبر في الرأس وقصر في الرقبة ، يصحب كل ذلك ضخامة في الكفين والأصابع لا تتناسب مع السن ، كما أن المظاهر الجنسية الثانوية تكاد تنعدم عند هؤلاء كشعر العانة وبروز الثديين .

أما من الناحية الانفعالية ، فيلاحظ على هؤلاء الميل إلى السرور والمرح والضحك بصوت عال . بالإضافة إلى أنهم كثيرو الحركة قديرون على التقليد لدرجة تلفت النظر .

أما عن سبب تلك الحالات فلا يزال موضع دراسة ، فهناك من يعزوه إلى مرض الزهري الموروث ، وهناك من يقول بأن تفاوت الزوجين في السن مدعاة إلى إنسال هذا الصنف من الأطفال الشواذ ، بينما يرجع آخرون سبب ذلك إلى أمراض تصيب الأم أثناء مدة الحمل ، ويقول بعضهم إن لهذا الشذوذ علاقة بالغدة النخامية .

وأهم ما نلاحظه في كلام الطفل ( المنغولى ) هو صوته الأجش المرتفع ، ونطقه البليد الجاف ؛ وعند فتح أفواه ( المنغوليين ) نجد أحيانا تشوهات داخلها ، في الحلق أو في الأسنان .

وليس في وسع الإخصائى النفسى أو الكلامى أن يقدم أى معونة إلى



هؤلاء ولكن أمر علاجهم يوكل إلى الطبيب البدني ، ولعل الطب الحديث يخرج علينا بطرق جديدة لعلاج هؤلاء .

### الضعف العقلي والتأخر الدراسي :

إن التأخر الدراسي نوعان : نوع عام وآخر خاص . ويعتبر الغباء<sup>(١)</sup> من بين العوامل الرئيسية التي تؤدي إلى التأخر الدراسي من النوع العام . أما التأخر الدراسي ( الخاص ) فيظهر أثره في مادة معينة كالحساب أو الرسم أو اللغة مثلا ؛ وسبب ذلك يرجع إلى عدم وجود القدرة الخاصة أو الموهبة الخاصة لدى التلميذ في هذه المادة بعينها .

### بعض نتائج قياس الذكاء في مدارس المرحلة الأولى :

أجرى المؤلف بالاشتراك مع الدكتور صبرى جرجس بحثاً إحصائياً لمعرفة نسبة المتخلفين ( أى الذين يقل ذكاؤهم عن ٧٥ ) في مدينة القاهرة وفي ثلاثة أحياء مختلفة منها هي : حى الإمام الشافعى وحى الحلمية الجديدة وحى جاردن سقى ، قصد من اختيارها أن تمثل المستويات الاجتماعية الثقافية المختلفة ، وقد شمل هذا البحث عينه تبلغ ٣٤١٢ تلميذاً وتلميذة . ولقد اتضح من البحث أن نسبة المتخلفين من هؤلاء الأطفال تبلغ ٥ ٪ من المجموعة كلها—ولا تزال هذه النسبة مرتفعة إذا ما قورنت بمثيلاتها من الإحصاءات الخارجية ( تبلغ هذه النسبة حوالى ٢ — ٢٥ ٪ ) .

و بمقارنة هذه النسبة بين تلاميذ المناطق الثلاث التى أجرى عليها البحث ، تبين أن هناك تفاوتاً غير قليل بينها ، إذ تبلغ نسبة هؤلاء الأطفال فى حى

---

(١) قد اصطلح على اعتبار من تقع نسبة ذكاؤهم بين ٦٥ ، ٨٥ أغبياء . ارجع لكتاب عيادات العلاج النفسى للدكتور خليفة بركات .



الإمام الشافعي ٩٥٪ وفي حي الحميلة الجديدة ٣٪ وفي حي جاردن ستي ١٥٪ .

والسؤال الذي يواجهنا الآن هو : هل يمثل هذا الارتفاع الواضح في نسبة المتخلفين بحى الإمام الشافعي قصورا فعليا في القدرة الذهنية هو ما يعرف بالنقص أو الضعف العقلي الذى يدعو إلى العمل على إنشاء مدارس أو فصول خاصة تلائم القدرات الذهنية المحدودة لهؤلاء الأطفال ؟ أو أن قدراً كبيراً أو صغيراً من هذا الارتفاع راجع إلى عوامل بيئية متنوعة كالحالة الاقتصادية والثقافية والصحية التى اتضح لنا من مشاهداتنا العامة ومن البحث الاجتماعى والصحى الذى أجرى أنها بالغة السوء فى حي الإمام الشافعي مما يجعل إفادة الأطفال الذين يعيشون فى مثل هذه الظروف من نوع التعليم الذى يقدم لهم الآن محدودة جداً — فإن المشكلة فى هذه الحالة تخرج من النطاق التربوى المحض إلى النطاق العام ، ويحتاج بالإضافة إلى الرعاية التربوية إلى رعاية صحية واجتماعية شاملة .

وفى رأينا أن كلا العاملين متداخلان — وأنه إذا كان الأمر يقتضى إنشاء فصول أو مدارس خاصة لذوى العطاء الذهنى المحدود فإن هذا الإجراء على ماله من ضرورة وما فيه من نفع لا يكفى وليس فيه الحل الكامل للمشكلة ، إذ أن بيئة ترتفع فيها نسبة المتخلفين ومن إليهم من دون المتوسطين على نحو ما أوضحنا وتشترك فى هذا الارتفاع العوامل البيئية والشخصية معا لا يكون للتعليم الابتدائى بوضعه الراهن فيها قيمة فعلية ، بل لعله ينطوى على خسارة كبيرة ، ما لم تعدل خطته ومناهجه بحيث لا يظل على هذا النمط الموحد لأطفال المرحلة الأولى جميعاً مهما تتباين قدراتهم الخاصة وظروفهم البيئية .



(١) تدريس القراءة والهجاء والكتابة في هذه الفصول الخاصة :

يحسن أن يكون تعليم التلاميذ القراءة والهجاء والكتابة قائما في أساسه على تقسيمهم إلى مجموعات وفقا لأعمارهم الزمنية والعقلية ، ويستحسن أن يكون هذا التقسيم على الأساس الآتي :

- ١ - أطفال أعمارهم الزمنية من (٧ - ٩) وأعمارهم العقلية (٤ - ٦)
- ٢ - » » » » (٩ - ١١) » » (٥ - ٧)
- ٣ - » » » » (١١ - ١٣) » » (٧ - ٨)

ونرى أن يكون تعليم أطفال القسم الأول على النحو التالي :

يبدأ بالقراءة أولا دون الكتابة وتعلم القراءة عن طريق الصور والبطاقات التي تحتوي على كلمات أو عبارات ذات معان متصلة بخبراتهم اليومية .  
والأساس الذي يقوم عليه التعليم لهذا الفريق من الأطفال هو تكرار المشاهدة الذي يؤدي إلى تمييز أو تذكر الشكل الكلي العام للكلمة أو العبارة ، دون الدخول في التفاصيل الجزئية لمحتوياتها في هذه المرحلة من التعليم .

أما تعليم القسم الثاني فإنه يكون على النحو الآتي :

يعطى الأطفال قصصا قصيرة متصلة بخبراتهم اليومية تكتب إما على السبورة أو على بطاقات . ويدرب الأطفال على قراءة مضمون هذه القصص لمعرفة الفكرة منها بوجه عام دون الاهتمام بالتفاصيل الجزئية . وعملية تعلم القراءة في هذه المرحلة تخرج من النطاق الضيق للكلمة أو العبارة إلى مجال أوسع يتضمن أكثر من فكرة واحدة .

ويمكن في هذه المرحلة أيضا أن يطلب من الأطفال رسم صور أو تعرض عليهم بعض الصور التي سبق لهم دراستها ثم يطلب منهم وصفها شفويا



أو التعبير عنها بكلمات مكتوبة مختصرة . إذ أن هذه المحاولات تكون مناسبة طيبة لبدء تدريسهم على الكتابة المبسطة .

أما تعليم أطفال القسم الثالث فإنه يكون على النحو الآتي :  
يستطيع الأطفال في هذه المرحلة قراءة كتب المطالعة للأطفال العاديين من الجزء الأول إلى الثالث .

وبالإضافة إلى ذلك توجد نواحي نشاط عامة تتصل بنمو القدرة على القراءة والكتابة يمكن الاستفادة منها في تعليم أطفال هذه المرحلة منها :

( أ ) عمل مجلة للفصل .

( ب ) قصص تمثيلية .

( ج ) ألعاب جماعية تحتاج إلى استعمال ألفاظ معينة .

( د ) ربط كلمات بمدلولها .

( هـ ) قراءة أوامر وتنفيذها .

( ب ) تدريس مبادئ الحساب :

ليس للطفل ناقص العقل القدرة على تفهم المدركات الحسابية المتقدمة أو العالية ولذلك ينبغي الاقتصاد في تعليم هؤلاء الأطفال على المبادئ الحسابية التي لا تحتاج إلى فهم عال أو إلى الفهم الذي يقوم على التعميم أو يعتمد على الأمور المعنوية ويحسن أن يتصل تعلم المبادئ الأولى للحساب بالأمور الآتية :

( أ ) العدد .

( ب ) الزمن ( الساعة — اليوم — الأسبوع — الشهر — السنة ) .

( ج ) النقود وقيمتها .

( د ) المقاييس والأحجام .



وهناك مبادئ عامة يجب مراعاتها كخطوة أولى لتنبيه هؤلاء الأطفال إلى إدراك المعانى الحسابية :

- ( أ ) العد بصوت مرتفع أو خلال بعض الأناشيد أو الإيقاعات .
- ( ب ) ربط المدرك العددي بمدلوله اللفظي على أن يكون ذلك بطريقة حسية .
- ( ج ) خلق مواقف عملية ( اجتماعية ) يدرّب فيها الأطفال على حل مشكلة حسابية معينة ، ونستطيع أن نوضح ذلك بالمثل التالى :

هناك ثلاثة أولاد و بنتان ، نريد إعطاء كتاب لكل منهم ، فما هى الكتب اللازمة لهم ؟

أما اكتساب المهارات الحسابية فيمكن أن يتم على النحو الآتى وفقا لنمو الطفل العقلى :

( أ ) الأطفال ذوو العمر العقلى من ( ٦ - ٧ ) فى استطاعتهم الاستفادة من المبادئ الأولى للجمع والطرح .

( ب ) الأطفال ذوو العمر العقلى ( ٧ - ٨ ) يمكنهم إدراك الأعداد حتى ١٠٠ وكتابتها وتبين العلاقة بينها . كما يمكنهم معرفة الوقت وإجراء عمليات الجمع والطرح البسيطة وكذا أيضا استخدام مقاييس الطول والوزن ومعرفة أيام الأسبوع والشهر والسنة . . . الخ .

( ج ) الأطفال ذوو العمر العقلى ( ٨ - ٩ ) يمكنهم فهم قيم النقود واستعمال أجزاء الواحد الصحيح وإجراء عمليات الجمع والطرح الأكثر صعوبة كما يمكنهم إجراء عمليات الضرب والقسمة البسيطة .



## الفهرس

الصفحة

٥ . . . . . مقدمة الطبعة الأولى .

٦ . . . . . مقدمة الطبعة الثانية .

## المدخل

### أولاً — الاهتمام بدراسة الطفولة

- ٩ . . . . . تمهيد .
- ١٠ . . . . . البحوث الجديدة في ميدان دراسة الطفولة السوية .
- ١١ . . . . . دراسة الانحرافات المختلفة التي تطرأ على نواحي النمو .
- ١٢ . . . . . أولاً — العرض التاريخي للأبحاث المتصلة بالاضطرابات العقلية .
- ١٢ . . . . . السكّهانة في الشرق والحلل العقلي .
- ١٣ . . . . . الحلل العقلي عند اليونان .
- ١٤ . . . . . الحلل العقلي في القرون الوسطى .
- ١٤ . . . . . الحلل المعقلي في العصر الحديث .
- ١٥ . . . . . ثانياً — ضعف العقول والتطور التاريخي لمشكلاتهم .
- ١٦ . . . . . معاملة اليونان لضعاف العقول .
- ١٦ . . . . . ضعف المعقول والدولة الرومانية .
- ١٦ . . . . . ضعف العقول والمجتمعات الشرقية القديمة .
- ١٦ . . . . . المسيحية والضعف العقلي : .
- ١٨ — ١٧ . . . . . الدراسات الخاصة بالضعف العقلي في القرن الثامن عشر .
- ٢٠ — ١٩ . . . . . ثالثاً — التطور التاريخي للنزعات الإجرامية .







الصفحة

٤٧ — ٤٦ . . . . .	الرضاعة بين جماعات الشيلوك.
٤٩ — ٤٨ . . . . .	المشى . . . . .
٥١ . . . . .	التحكم فى عملية الإخراج . . . . .
٥١ . . . . .	التبرز . . . . .
٥٢ . . . . .	التبول . . . . .
٥٢ . . . . .	الفترة بين العام الثالث حتى نهاية مرحلة الطفولة
٥٤ — ٥٣ . . . . .	النمو الجسمى . . . . .
٥٥ . . . . .	معايير الطول والوزن فى البيئة المصرية . . . . .
٥٦ . . . . .	النمو الحركى ( حركات تعتمد على العضلات الكبيرة ) . . . . .
٥٧ . . . . .	العضلات التفصيلية ( الكتابة ) . . . . .
٥٩ — ٥٨ . . . . .	تفضيل إحدى اليدين على الأخرى . . . . .
٦٠ . . . . .	العوامل المؤثرة فى النمو الحركى . . . . .
٦٢ — ٦١ . . . . .	التطبيق التربوى . . . . .

## حياة الطفل الانفعالية

٦٦ — ٦٥ . . . . .	طبيعة الانفعال ومعناه . . . . .
٧٠ — ٦٧ . . . . .	كيف ندرس انفعالات الأطفال . . . . .
٧٣ — ٧١ . . . . .	تطور النمو الانفعالى فى حياة الطفل . . . . .
٧٥ — ٧٤ . . . . .	أبحاث كاترين بر دجز . . . . .
٧٦ . . . . .	أثر التعلم فى الانفعال . . . . .
٧٧ . . . . .	دراسة تفصيلية لبعض انفعالات الأطفال . . . . .
٧٨ . . . . .	الغضب . . . . .
٨٢ — ٧٩ . . . . .	الخوف . . . . .
٨٣ . . . . .	الغيرة . . . . .



الصفحة

٨٦ — ٨٤	خصائص النمو الانفعالي في مرحلة الطفولة
٨٧	التطبيق التربوي

## النمو الحسي وعلاقته بالنمو العقلي

٩٥ — ٩١	حواس الطفل المختلفة
٩٧ — ٩٦	الإدراك الحسي
٩٨	إدراك الأشكال
١٠١	إدراك أشكال الحروف الهجائية
١٠١	رسوم الأطفال
١٠٢	إدراك الزمن
١٠٣	إدراك المسافات
١٠٣	إدراك الوزن
١٠٣	إدراك الألوان
١٠٤	إدراك الأعداد
١٠٧ — ١٠٥	العمليات العقلية (الحفظ : التذكر)
١٠٨	التذكر الآلي عند الأطفال
١٠٨	التفكير عند الأطفال
١٠٩	التعليل المادي الحسي
	التعليل القائم على العلاقات المرتبطة بالدوافع النفسية
١١١ — ١١٠	أبحاث بياجيه ويرت على التفكير عند الأطفال
١١٢	التخيل عند الأطفال
١١٢	التخيل الإيهامي والإنشائي
١١٣	التخيل في المدرسة
١١٤	الذكاء
١١٤	النمو العقلي وتطوره عند الطفل
١١٥	العمر العقلي ونسب الذكاء



الصفحة

- أثر العوامل البيئية في الآثار الذهنية للأطفال . . . ١١٦  
التطبيق التربوي لدراسة النمو العقلي في مرحلة الطفولة . ١١٧ — ١١٨

## النمو اللغوي

- مراحل النمو اللغوي . . . . . ١٢١  
مرحلة الصراخ . . . . . ١٢١  
مرحلة الأصوات العشوائية . . . . . ١٢٢  
مرحلة الحروف التلقائية . . . . . ١٢٣  
مرحلة التقليد . . . . . ١٢٣ — ١٢٤  
مرحلة المعاني . . . . . ١٢٥  
مقى تبدأ الكلمة الأولى . . . . . ١٢٧  
نمو مفردات الأطفال . . . . . ١٢٨  
التعبير الشفهي . . . . . ١٣٠  
التعبير التحريري . . . . . ١٣١ — ١٣٢  
أهمية النماذج الكلامية . . . . . ١٣٣  
موقف المدرس من أخطاء التلاميذ اللغوية . . . . . ١٣٣  
القدرة على القراءة . . . . . ١٣٤  
العادات الحركية أثناء القراءة . . . . . ١٣٥ — ١٣٦  
القراءة الصامتة . . . . . ١٣٧  
العوامل التي تؤثر في النمو اللغوي . . . . . ١٣٧ — ١٣٩

## نمو الطفل الاجتماعي

- الاهتمام بدراسة الطفولة على أساس اجتماعي . . . . . ١٤٣  
أثر التطورات الفلسفية والفكرية في توجيه هذه الدراسات . ١٤٣  
المواقف الاجتماعية وعلاقتها بالسلوك . . . . . ١٤٤  
السلوك ومعناه . . . . . ١٤٥  
الموقف الاجتماعي ومعناه . . . . . ١٤٦ — ١٤٧



الصفحة	
١٤٩ — ١٤٨	العلاقات الاجتماعية وتطورها لدى الطفل
١٥٠	الطفل في الأسرة . . . . .
١٥٣ — ١٥١	التفاعل العائلي ، معناه وأهميته . . . . .
١٥٤	اتجاهات الوالدين نحو الوالدية . . . . .
١٥٦	اتجاهات الوالدين نحو الأطفال . . . . .
١٥٧	العلاقات بين الخلطاء . . . . .
١٦٢ — ١٥٨	العوامل التي تحدد مساعدة الأطفال بعضهم لبعض في الأسرة
١٥٨	طبيعة الطفل . . . . .
١٥٩	طبيعة البيئة المنزلية . . . . .
١٥٩	اختلاف الجنس . . . . .
١٦٢ — ١٦٠	ترتيب الأخوة على حسب الميلاد . . . . .
١٦٥ — ١٦٣	الطفل الوحيد . . . . .
١٦٦	الطفل في المدرسة . . . . .
١٦٧	بعض المشكلات التي يتعرض لها الطفل عند التحاقه بالمدرسة
١٧٣ — ١٦٩	المدرس والمدرسة . . . . .
١٧٧ — ١٧٤	المدرسة كبيئة اجتماعية . . . . .

## الباب الثماني

### مرحلة المراهقة

١٨٢ — ١٨١	تمهيد . . . . .
١٨٣	معنى المراهقة . . . . .
١٨٣	تقسيم دور المراهقة . . . . .
١٩٧ — ١٨٤	دراسة أهم التغيرات التي تطرأ على المراهق
١٨٤	التغيرات الجنسية . . . . .
١٨٥	الخصائص الجنسية الأولى . . . . .
١٨٦	الجهاز التناسلي عند الأنثى . . . . .



الصفحة	
١٨٨	الخصائص الجنسية الثانوية . . . . .
١٩٧ — ١٨٩	الميل الجنسي وكيف يتطور . . . . .
١٩٩ — ١٩٧	التغيرات الجسمية . . . . .
٢٠٠	معايير الطول والوزن المصرية في دور المراهقة . . . . .
٢٠١ — ٢٠٠	القدرة الحركية في المراهقة . . . . .
٢٠١	الحالة الصحية وعلاقتها بالنشاط الحركي . . . . .
٢٠٢	التغيرات الانفعالية . . . . .
٢٠٤ — ٢٠٣	الخصائص الانفعالية في مرحلة المراهقة . . . . .
٢٠٨ — ٢٠٥	أسباب مشكلات المراهق الانفعالية . . . . .
٢٢٣ — ٢٠٩	سلوك المراهق الاجتماعي . . . . .
٢٠٩	الوعي الاجتماعي . . . . .
٢١٠	أثر الخبرات الاجتماعية الأولى في حياة المراهق . . . . .
٢١٨ — ٢١١	خصائص السلوك الاجتماعي في مرحلة المراهقة . . . . .
٢١٩	اتجاهات المراهق الاجتماعية . . . . .
٢١٩	ميل المراهق إلى النقد ورغبته في الإصلاح . . . . .
٢٢٠	الرغبة في مساعدة الآخرين . . . . .
٢٢٢ — ٢٢١	اختيار الأصدقاء . . . . .
٢٢٣	الميل إلى الزعامة . . . . .
٢٢٥	التغيرات العقلية . . . . .
٢٢٥	النمو العقلي وتطوره في المراهقة . . . . .
٢٢٥	العمليات العقلية ( القدرة على التذكر ) . . . . .
٢٢٦	» » ( » » الاستدلال ) . . . . .
٢٢٦	» » ( » » التحليل ) . . . . .
٢٢٨ — ٢٢٧	القدرات الخاصة وميول المراهق نحو اختيار المهنة . . . . .
٣٣١ — ٢٢٩	اختبار المهنة وعلاقة ذلك بالقدرات الخاصة . . . . .
٢٣٣ — ٢٣١	قراءات المراهقين . . . . .
٢٣٦ — ٢٣٤	اتجاهات المراهقين نحو القراءة في مصر . . . . .



الصفحة	
٢٣٨ — ٢٣٧	الاستماع إلى الراديو
٢٣٩ — ٢٣٨	أحلام اليقظة
٢٤٠	الاتجاه الخلقى والشعور الدينى
٢٤٠	معنى كلمة خلق
٢٤٢ — ٢٤١	فكرة المراهق عن الخلق
٣٤٣	الشعور الدينى
٢٤٤ — ٢٤٣	الشك الدينى فى مرحلة المراهقة

## الباب الثالث

### مشكلات الطفولة

٢٤٩ — ٢٤٧	ضرورة العناية بالأطفال المشكلين
٢٤٩	معنى الشذوذ ( الانحراف )
٢٥٤ — ٢٥١	التحديد الإحصائى كمعيار للشذوذ
٢٥٥ — ٢٥٤	مظاهر الشذوذ أو الانحرافات المختلفة
٢٥٦	الاضطرابات النفسية
٢٥٦	القلق النفسى
٢٥٦	تعريف القلق
٢٥٧	أسباب القلق
٢٥٨	الإجباط
٢٦٠ — ٢٥٨	تعريف الإجباط
٢٦١	معنى الصراع
٢٦١	أنواع الصراع
٢٦٣ — ٢٦٢	تحليل الصراع الشعورى
٢٦٧ — ٢٦٤	تحليل الصراع اللاشعورى
٢٧٣ — ٢٦٨	دراسة حالة من حالات القلق
٢٧٦ — ٢٨٤	الخواف
٢٧٧ — ٢٧٦	التبول الإرادى وأسبابه



الصفحة	
٢٧٨ — ٢٨٥	دراسة لبعض الحالات . . . . .
٢٨٥	الانحرافات السلوكية . . . . .
٢٨٦ — ٢٨٥	تشريعات الأحداث في مصر . . . . .
٢٨٧	المؤسسات المعترف بها رسمياً لإيداع الأحداث بمصر . . . . .
٢٨٩ — ٢٨٨	أسباب انحرافات الطفولة . . . . .
٢٩٢ — ٢٩٠	العوامل البيئية . . . . .
٢٩٢	العوامل النفسية . . . . .
٢٩٣	رأى ( كيت فرد لاندر ) في تفسير جناح الأحداث . . . . .
٣٠٥ — ٢٩٤	دراسة لبعض الحالات . . . . .
٣٠٦	اضطرابات الكلام ( اللجلجة ) . . . . .
٣٠٨	أسباب اللجلجة . . . . .
٣١٠	مظاهر اللجلجة . . . . .
٣١٣ — ٣١١	علاج اللجلجة . . . . .
٣١٧ — ٣١٤	دراسة تحليلية لبعض الحالات . . . . .
٣١٨	الانحرافات التي تتصل بالحالة الحسية والبدنية . . . . .
٣١٨	عاهات الحواس . . . . .
٣١٨	ضعاف السمع والصمم . . . . .
٣١٩	الفرق بين الصمم وضعف السمع . . . . .
٣١٩	مدى النقص في الحدة السمعية . . . . .
٣٢٠	دراسة إحصائية لعيوب السمع في البيئة المصرية . . . . .
٣٢١	أسباب ضعف السمع . . . . .
٣٢٢	كيف تكون العناية بضعاف السمع . . . . .
٣٢٤	ضعاف البصر . . . . .
٣٢٤	فئات ضعاف البصر . . . . .
٣٢٥	النسبة المئوية لضعاف البصر بمدارس المرحلة الأولى . . . . .
٣٢٦	تنظيم الدراسة الخاصة بضعاف البصر . . . . .



الصفحة	
٣٢٧	الأدوات اللازمة للفصول الخاصة
٣٢٩	العيوب والعاهات البدنية
٣٢٩	شلل الأطفال
٣٣٠	أسباب شلل الأطفال
٣٣٠	أنواع شلل الأطفال
٣٣٢	الأفيزيا
٣٣٢	مدلول اللفظ
٣٣٧ — ٣٣٣	أنواع الأفيزيا
٣٤٣ — ٣٣٨	الصرع
٣٣٨	الدراسات الإحصائية للصرع
٣٣٩ — ٣٣٨	الفرق بين التشنجات الصرعية وغير الصرعية
٣٤٠ — ٣٣٩	أسباب الصرع
٢٤٠	الصرع الأكبر والصرع الأصغر
٣٤٢	الصرع والقدرة العقلية
٣٤٣	كيف يعالج الصرع
٣٤٤	الكوريا
٣٤٥	أعراض تصاحب الإصابة بالكوريا
٣٤٨ — ٣٤٦	النقص العقلي ومظاهره
٣٤٩	الضعف العقلي والتأخر الدراسي
٣٥٠ — ٣٤٩	بعض نتائج قياس الذكاء في مدارس المرحلة الأولى
	تدرس القراءة والهجاء والكتابة في الفصول الخاصة
٣٥٢ — ٣٥١	بضعاف العقول
٣٥٣ — ٣٥٢	تدريس مبادئ الحساب في الفصول الخاصة بضعاف العقول









دارموبین برای لطایف  
۱۱۳۷ شارع لامل صدق ت ۷۵۱۴۷